



UC UNIVERSIDAD
CUAUHTÉMOC
CAMPUS GUADALAJARA

N. de Ofic

CARTA DE ACEPTACIÓN PRÁCTICAS PROFESIONALES

Nombre: Beltrán Escarcega Tania gabriele
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Sexo: Masculino: ☐ Femenino: ☒

Dirección:
Calle y número Colonia C.P.

Carrera: Nutrición Universidad

Cuatrimestre: 7º septimo Matrícula: 101481

Datos de la Empresa:

Nombre:

Giro: Educativo Teléfono: Ext: 109

Dirección:

Actividades a Desarrollar:

1ª Generar contenido científicamente probado para redes sociales

2ª desarrollo del programa de evaluación nutricional para implementario en el colegio pedregal bandio.

3ª Promoción del consultorio nutricional con comunidad UCG

4ª

5ª

Horario: 9 a 2 pm Días L ☒ M ☒ M ☒ J ☒ V ☒ S ☐ D ☐
viernes de 9:00 a 1:00 pm

El prestador de Prácticas Profesionales

Responsable del Programa

Tania Beltrán

Nombre y firma

Tania Beltrán Escarcega

Nombre, firma y sello
GABRIELA HERNÁNDEZ

UNIVERSIDAD CUAUHTÉMOC
COORDINACIÓN DE NUTRICIÓN