

N. de Oficio

REPORTE BIMESTRAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Nombre del Prestador Acosta Pérez María Fernanda
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Carrera: Nutrición

Período del: 30/08/21 al 04/10/21
Día / mes / año día / mes / año

Total de Horas en el período: 146

Empresa: Hospital General de Zapopan

Representante: Rosa María Ríos Vega

Cargo: Jefe de enseñanza e investigación

INFORME DE ACTIVIDADES BIMESTRAL

Registro de facturas

Costeo del día

Formato de costeo

Censo de personal y pacientes del HGZ.

Censo de pacientes cruz verde

A: de del

04 Octubre
día mes

2021
año

El prestador de Prácticas Profesionales

María Fernanda Acosta Pérez
Nombre y firma

Responsable del Programa

DRA. ROSA MARIA RIOS VEGA
Jefe de Enseñanza e Investigación

D.G.P. 1365/21 / Ed. Exp. 2624507
Nombre, firma y sello

Coordinación de Prácticas Profesionales Universidad Cuauhtémoc



JEFATURA DE
ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

Lic. Mayra Cecilia Ornelas Nernecio