

N. de Oficio

REPORTE BIMESTRAL DE PRACTICAS PROFESIONALES

Nombre del Prestador Lenarduzzi Velazquez Paulina
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Carrera: NUTRICIÓN

Período del: 20/sep/21 al 04 oct 21
Día / mes / año día / mes / año

Total de Horas en el período: 40 horas

Empresa: Colegio de Nutriólogos de Jalisco A.C

Representante: Claudia Elizabeth Granados

Cargo: Coordinadora de servicio social

INFORME DE ACTIVIDADES BIMESTRAL

Realice consultas externas adultos, también
realice planes de alimentación a base de equivalentes
utilice material didáctico para el colegio de nutriólogos
aprendí hacer tamiragos también, para pacientes que
son de primera consulta.
Los jueves asisto a dar consultas a la asociación
llamada "Una contriza al dolor A.C"

A: 04 de OCTUBRE del 20 21
día mes año

El prestador de Prácticas Profesionales

Responsable del Programa

Paulina Lenarduzzi Velazquez
Nombre y firma

Claudia Elizabeth Granados Manzo
Nombre, firma y sello

Coordinación del Prácticas Profesionales Universidad Cuauhtémoc

Lic. Mayra Cecilia Ornelas Nemecio

ENC. Claudia E. Granados Manzo
Especialista Nutrición Clínica
DGP 5267492 RUD 2013209
Cred. Prof. Esc. 7218678