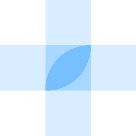
   



DIRECCION:

FECHA:

Ciencias de la salud



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE:** |  | |
|  | | |
| **PROYECTO:** | |  |
|  | | |
| **ASIGNACIÓN:** | | |
|  | | |