



# UDES

## Mi Universidad

### ACTIVIDAD I

*Nombre del Alumno Mirna Josabeth Aybar López*

*Nombre del tema Actividad I*

*Parcial primer parcial*

*Nombre de la Materia salud publica*

*Nombre del profesor Laparra Lopez Malleli Yazmin*

*Nombre de la Licenciatura Medicina Humana*

*Cuatrimestre Primer Semestre Grupo "A"*

Tapachula Chiapas a 19 de sep. Del año 2023

