



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Debora Mishel Trujillo Liévano*

*Nombre del tema: asistencia*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: medicina del trabajo*

*Nombre del profesor: Agenor Abarca Espinoza*

*Nombre de la Licenciatura: medicina*

*Cuatrimestre: 5*