



*Nombre del Alumno: Sonia Araceli Huacash Méndez*

*Nombre del tema: asistencia y participaciones*

*Parcial 4*

*Nombre de la Materia: Medicina del Trabajo*

*Nombre del profesor Dr. Abarca Espinoza Agenor*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*