



# UDSA

## Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Sonia Araceli Huacash Méndez*

*Nombre del tema: asistencia y participación*

*Parcial I*

*Nombre de la Materia: medicina del trabajo*

*Nombre del profesor Dr. Abarca Espinoza Agenor*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*