

## Grupo 1 de Podología

	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Indicar el líder	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Los arriba firmantes nos comprometemos a participar activamente y colaborar con el líder de nuestro grupo para el buen desarrollo del trabajo semipresencial tipo WebQuest.

Orden de preferencia	Situación elegida
1	
2	
3	