



INFORME DE ACTIVIDAD							
Nombre actividad:	prueba						
Responsable:	Carlos Gonzales			Tipo de Vinculación:	null		
Lugar:	Atlantico,SANTA LUCIA			Fecha actividad:	dia	mes	año
Hora de inicio:	23:50	Hora finalización:	23:50		09	07	2021

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	
OBJETIVO: prueba tester	
blablabla	

CONCLUSIONES DE LA ACTIVIDAD	
blablablabasdfsdfasd	

Evidencia	
	31

ANEXOS	
1. mijo	
2. mio	
3. te	
4. quiero	

Carlos Gonzales Responsable:	VoBo 
DOCENTE	DIRECTOR DE PROGRAMA