Universidad Autónoma de Nuevo León

Facultad de Ingeniería Mecánica y Eléctrica

*Laboratorio de Percepción*

*#Nombre de la actividad*

*#Nombre #Matricula*

*#Nombre del profesor*

*#Brigada*

#*Semestre*

*# Días de la clase y Hora*

San Nicolás de los Garza, N.L. *#Fecha de entrega*