| **CARPETA DE EVIDENCIAS**  Recuerda que si no entregas tu carpeta de evidencias el último día del periodo no pod´ras acreditar el taller  Nombre del taller: |
| --- |
|  |
| XXXX |
| Nombre del alumno: |
| XXXX |
| Clave ULSA: |
| 00000 |
| Número de las dinámicas elegidas: | |
| XXX | |
| Temas: |
| xxxxxx |
| Nombre del Profesor  Dra. Lila Téllez Elías |
|  |
| Fecha de envío: 00/00/24 |
|  |

**ACTIVIDAD # x: Título**

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum

Referencias: (si las hay)