

Registro de formación de grupos

Coloque su nombre e indique cuál enfermedad debe investigar.



| | |
|--------------------------|-------------------|
| Nombre y apellido: _____ | Enfermedad: _____ |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

| | |
|--------------------------|-------------------|
| Nombre y apellido: _____ | Enfermedad: _____ |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

| | |
|--------------------------|-------------------|
| Nombre y apellido: _____ | Enfermedad: _____ |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

| | |
|--------------------------|-------------------|
| Nombre y apellido: _____ | Enfermedad: _____ |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |