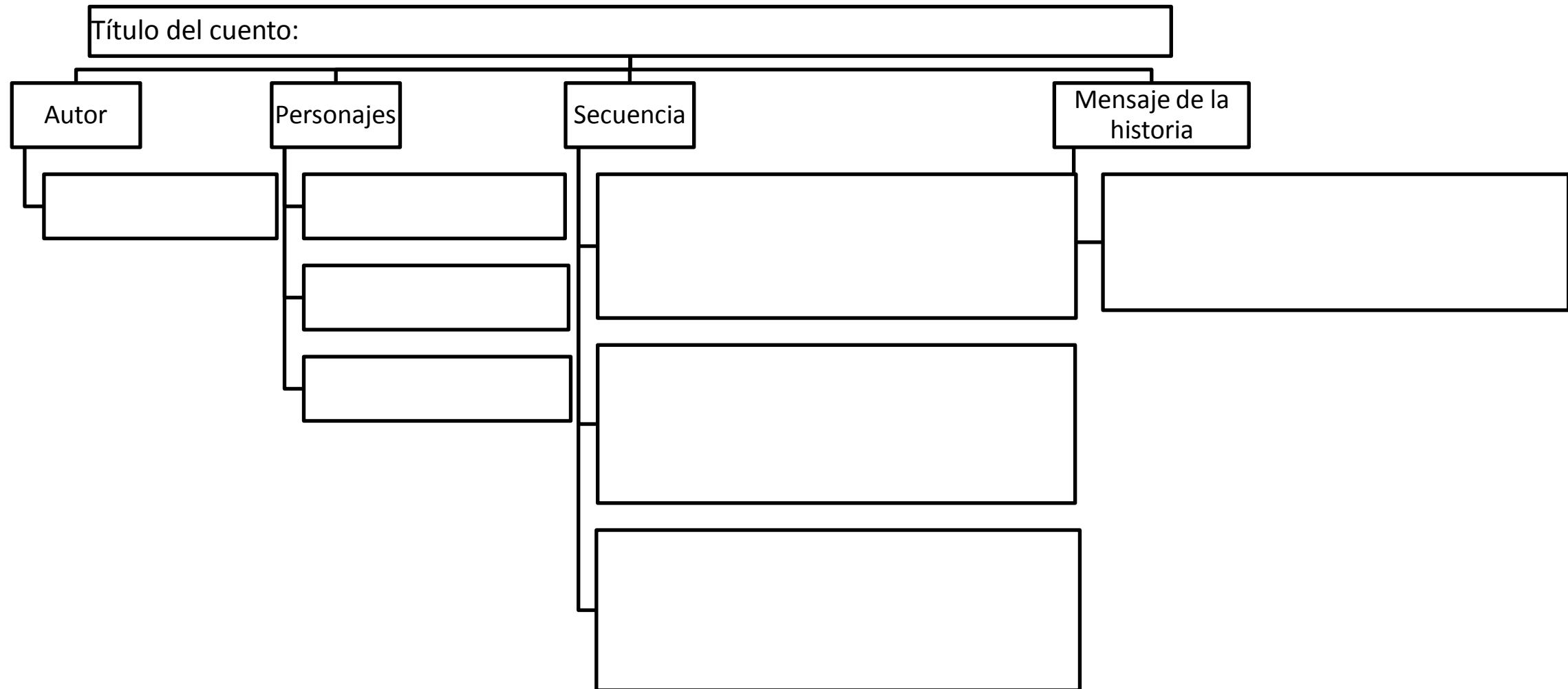


Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Instrucciones: Completa el mapa de conceptos con la información de la lectura.



Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Instrucciones: Completa el mapa de conceptos con la información de la lectura.