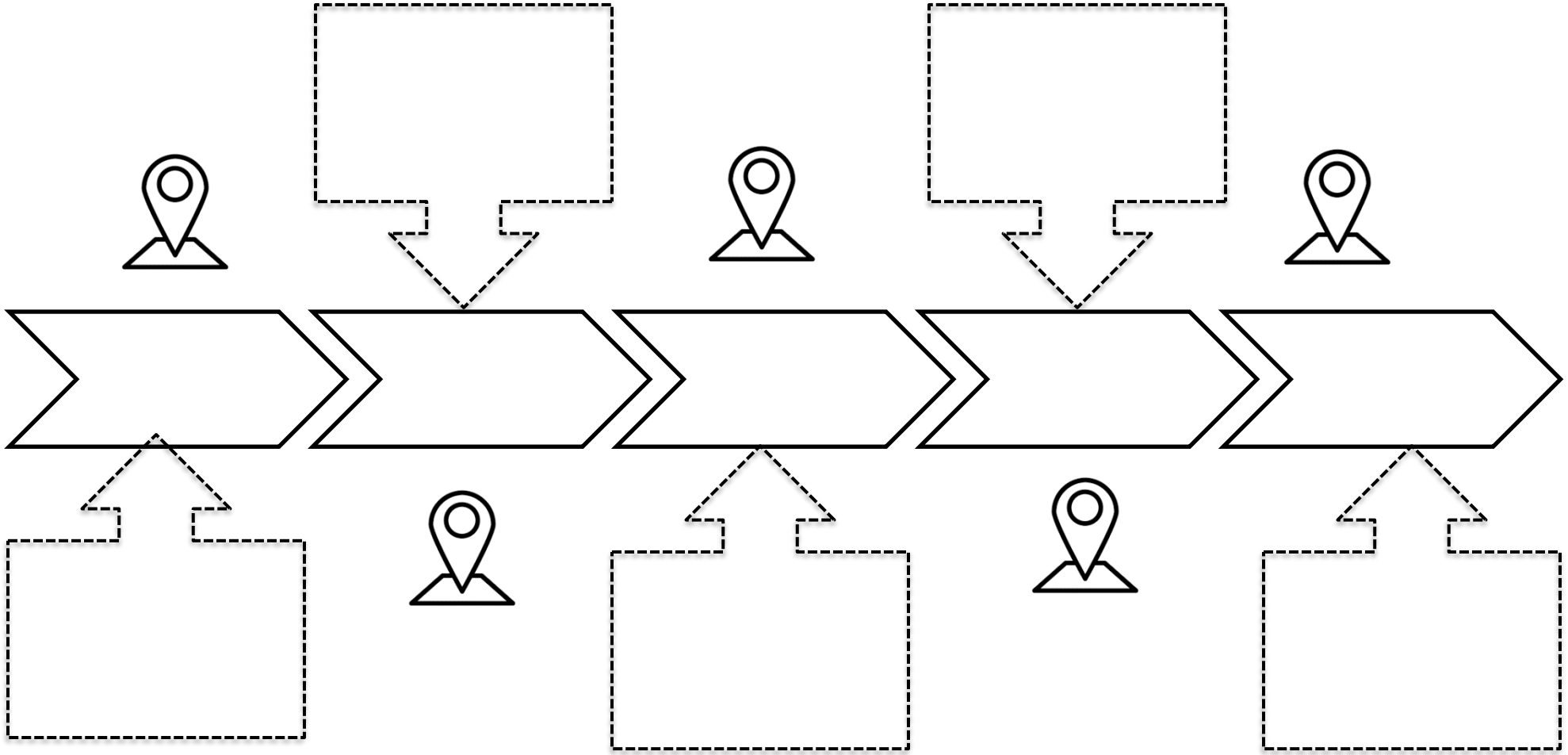
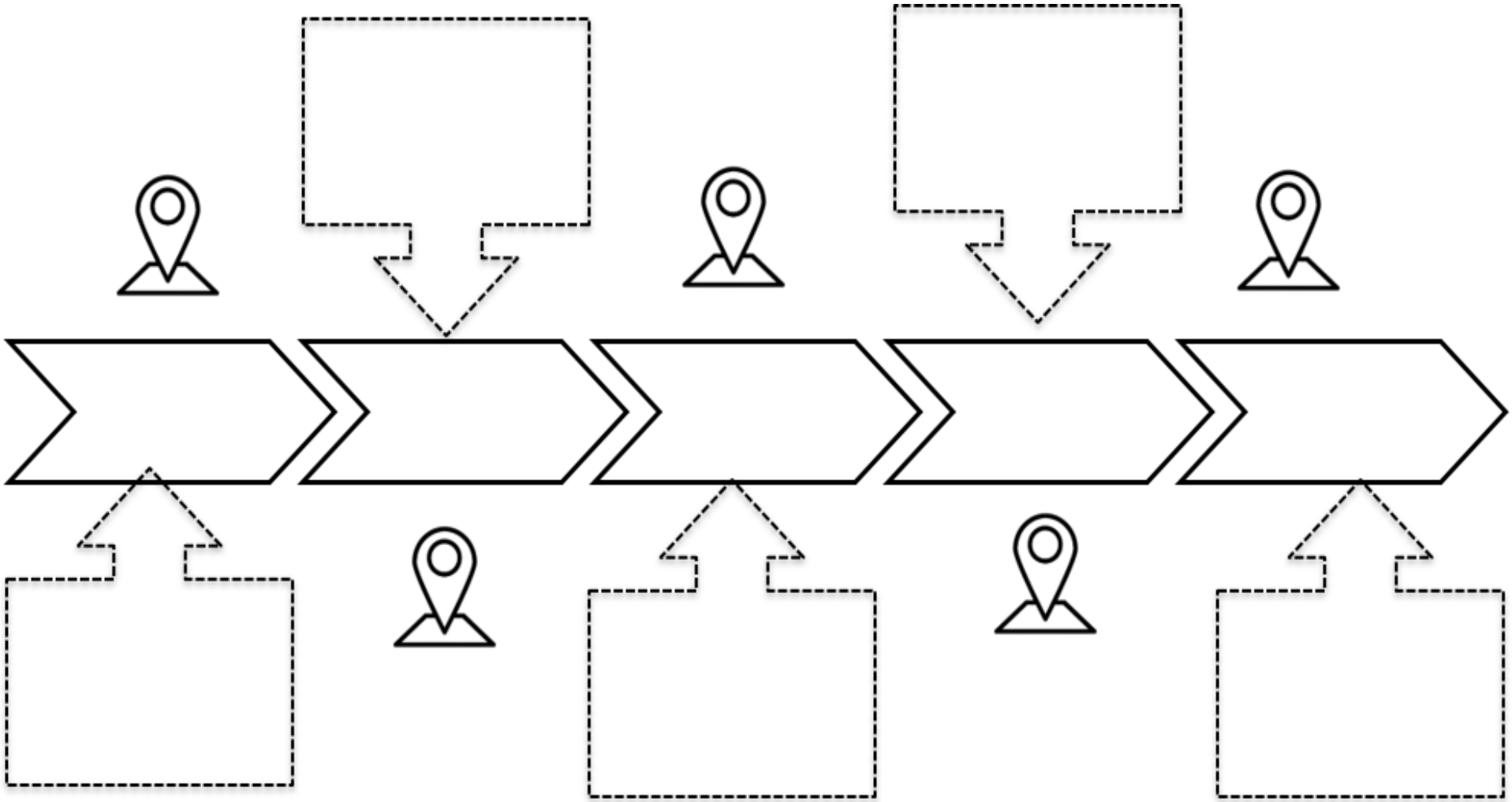
NIVEL INCUBADORA DE PROYECTOS			
SESIÓN II:	**LÍNEA DE TIEMPO**		
NOMBRE PARTICIPANTES			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
FECHA:		**HORA:**	



Tiempo Hitos



LÍNEA DE TIEMPO