

Universidad Politécnica de Quintana Roo
Dirección de Vinculación, Difusión y Extensión Universitaria

CEDULA DE REGISTRO DE ESTADIA

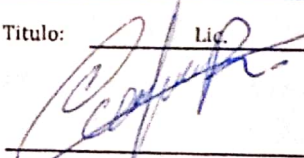
Datos del Alumno/a:

Nombre: Gonzalez Zavala Carlos Tel: 9983063571
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
 Matricula: 201700382 Carrera: ING. BIOMEDICA E-Mail: carlosgonzalezav@gmail.com
 No. SS: 67169801171 Dirección: Reg 200, Mza 102, Lt 2, Calle Laja, Hdas del Caribe #1641B Cancún, Q.Roo


Datos de la Empresa:

Nombre: Clinica Karla Giro: Servicio Tipo: MEDIANA
 Nombre Comercial o Publico Ejemplo: Servicios, Industria, Etc. Micro 0-10, Peq 11-50, Med 51-100, Grande+100
 Dirección: Sm.63 Mza 20 Lt 13 Col. Pto Juárez, Cancún, Q.Roo
 Responsable de RH: Rivero Castillo Carlos
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
 Tel: 998 2211187 rivero.c930@gmail.com
 Lada Numero Ext Email

Datos del Asesor Empresarial:

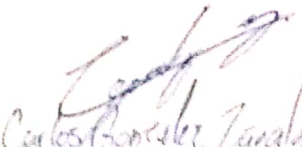
Nombre: Rivero Castillo Carlos Titulo: Lic.
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
 Tel: 998 2211187 rivero.c930@gmail.com Firma: 
 Lada Numero Ext Email

Datos del Asesor Académico:

Nombre: Flores Larios Josue Alberto Titulo: Ing.
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
 Tel: 999 2399603 josue.alberto.flores@gmail.com Firma: 
 Lada Numero Email

Datos del Proyecto:

Nombre: Gestión de inventario de equipo médico


 Carlos Gonzalez Zavala
 Alumno