Universidad Politécnica de Quintana Roo

Dirección de Vinculación, Difusión y Extensión Universitaria

	CÉDULA DE R	EGISTRO DE ESTADÍA	A		Estadía	
atos del Alun	nno/a:					
Mas	de Leon	Lizbeth Alejandra	Lizbeth Alejandra 9981265907			
Apellido Paterno	Apellido Materno			Teléfono		
201800299	Lic. Terapia Fisica	LizMas2870@gmail.com	201800299@	01800299@estudiantes.upqroo.edu.mx		
Matricula	Carrera					
6139961640	Av	. Rancho Viejo, Mza 03 Lt 13				
No.SS		Direc		Oubaliero		
atos de la En	npresa:			19.60		
Nombre:						
	-	Ossis Ortho Sport Clinic Nombre Comercial o Público		Servicios	Mediana	
Dirección:				Giro	Tipo	
	<u> </u>	Av. Huayacan Sr	n 311 L 01 Calle Ci	ricote		
Responsable de l	RH: Cortes	SEE THE PROPERTY OF THE PARTY O	Dirección			
	Cortes Apellido Pate	Tziu		Karla D	Karla Daniela	
Telefono:	/ ipolitido / ate	Apellido Iviat	erno	Nombre(s)		
	Lada	9983107772		ossisclinic@gmail.com		
tos dol Asse	The state of the s	Número	Ext	E-n	nail	
ilos del Ases	sor Empresarial:					
Cortes	Tziu	Kar	la Daniela		Lic.	
Apellido Paterno	O Apellido Mate		ombre(s)		Cargo	
	99819047	9981904742 karlac1909@			14	
Lada	Número		E-mail		100	
					The same	
itos del Ases	or Académico:		HELDER ST.		Fina	
TO THE PROPERTY OF THE	THE SPECIAL PROPERTY OF THE PARTY OF THE PAR	The state of the s				
López Apellido Paterno	Cortés	Adr	iana		Lic.	
, smoot aterrito	Apellido Materno	Nom	bre(s)		Cargo	
Lada	2411248327	adriana.lopez@	adriana.lopez@upqroo.edu.mx		Vint	
Lada	Número		mail		don	
					1	
tos del Proye	ecto:	HATTERN LES	With Division in	-	Firma	
Nom	and the state of t	CT-SO CONTRACTOR AND				
			No aplica.			
		Nombre Provecto				

Lighetto * Firma