Universidad Politécnica de Quintana Roo

Dirección de Vinculación, Difusión y Extensión Universitaria

CÉDULA DE REGISTRO DE ESTACIA

Estancías 1

Datos del Alumr	no/a:							
Landa	Vivas	Josh	Joshua		9983041741			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nomb	Nombre(s)		Teléfono			
201800361	Ing. Biomédica	joshualv46@	hualv46@gmail.com		201800361@estudiantes.upqroo.edu.mx			
Matricula	Carrera	E-mail(PEF	E-mail(PERSONAL)		E-mail(UPQROO)			
53160040555		Calle Río Gr	19 Fracc. Andalı	ıcía				
No.SS	.SS Dirección							
Datos de la Emp	oresa:							
Nombre:		Biomedica SA de CV				Biomedicos	Micro	
		Nombre Comercial o Público			Giro Tipo			
Dirección:		Calle Murillo #26, Villas del Arte						
		Dirección						
Responsable de RH	Rivera		Ortaz		Marthe Rivera			
	Apellido Pate	rno	Apellido Materno		Nombre(s)			
Telefono:		9982	9982149191		marthab	marthabeatrir@hotmail.com		
	Lada	Nu	ímero	Ext	E-mail			
Datos del Aseso	or Empresarial:							
Carrillo		Diaz	Juan Artu		ro	Ing.		
Apellido Paterno	Apelli	Apellido Materno		Nombre(s)		Cargo		
	998	9982148673		sip58@hotmail.com				
Lada	N	Número		E-mail				
						Firma		
Datos del Asesc	or Académico:							
Cuevas	Torres		Argely			Ing.		
Apellido Paterno	Apellido Materr	Apellido Materno		Nombre(s)			Cargo	
	9982601722	9982601722		argely.cuevas@upqroo.edu.mx				
Lada	Número	Número		E-mail				
						Firma		
Datos del Proye	oto:							
Nombre:	CiO.							
Nombre.	Monitoreo Remoto de Unidad Imagenología							
			Nombre	Proyecto				
				_				
Firma								