

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

CÉDULA DE REGISTRO DE ESTANCIA

Estancias 1

Datos del Alumno/a:

Perez	Sarabia	Victor	9981971788
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Teléfono
201800120	Ing. Financiera	victorperezsarabia22@gmail.com	201800120@estudiantes.upqroo.edu.mx
Matricula	Carrera	E-mail(PERSONAL)	E-mail(UPQROO)
17130066008	Paraiso maya region 107 manzana 3 lote 6		
No SS	Dirección		

Datos de la Empresa:

Nombre	IMJUVE	GUBERNAMENTAL	Mediana
	Nombre Comercial o Publico	Giro	Tipo
Dirección	Plaza Centro, Av. Nader, smz 5, mza 5 lote 8		
	Dirección		
Responsable de RH:	Caporali	Santos	Geser Manuel
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfono:	052	9981894213	gesercaporali.imjuve@gmail.com
	Lada	Número	E-mail

Datos del Asesor Empresarial:

Caporali	Santos	Geser Manuel	Lic
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo
052	9981894213	gesercaporali.imjuve@gmail.com	
Lada	Número	E-mail	

[Firma]
Firma

Datos del Asesor Académico:

Audelo	Garcia	Juan Manuel	Mtro.
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo
052	9982831859	jaudelo@upqroo.edu.mx	
Lada	Número	E-mail	

[Firma]
Firma

Datos del Proyecto:

Nombre	Estrategias de Difusión Digital
	Nombre Proyecto



**COORDINACIÓN
ADMINISTRATIVA**

[Firma]
Firma

IMJUVE
INSTITUTO MEXICANO DE JUVENES