Universidad Politécnica de Quintana Roo

Dirección de Vinculación, Difusión y Extensión Universitaria

CÉDULA DE REGISTRO DE ESTADÍA

Estadía

Datos del Alur	nno/a:		14			
Villegas Apellido Paterno	Hernández Apellido Materno	Zayri Nombre(s)		9981068567 Teléfono		
201700361	Lic. Terapia Fisica	villegas-hernandez@live.com	n.mx 20170036	201700361@estudiantes.upqroo.edu.mx		
Matricula	Carrera	E-mail(PERSONAL)		E-mail(UPQROO)		
49169675508		C 80 Mz 12 L1 EDIF 1 No. Int	203 SUPMZA 77 C	orales 77		
No.SS		Direc	cción			
Datos de la Er	npresa:					
Nombre:	Rehabilitación Cancún Clínica		Terapia Física	Terapia Física / Rehabilitación Pequeña		
	Nombre Comercial o Público			Giro Tipo		
Dirección:		Calle Nichehabin y Punta Conoco				
		Dirección				
Responsable de RH	López	Martín		Rubén		
	Apellido Paterno	Apellido Materno		Nombre(s)		
Telefono:	052	052 9982149435 rubenlopezfisio@hotmail.c		m		
	Lada	Número Ext		E-mail		
Datos del Ases	sor Empresarial:					
López	Martin	Ru	ıbén	Lic		
Apellido Paterno	Apellido Mate	rno Nom	ibre(s)	Car		
052	99821494:	35 rubenlopezfisi	o@hotmail.com			
Lada	Número					
				Firm	and the same of th	
Datos del Ases	sor Académico:				Id	
A Thirth Color which are to wheel public	5620 - 197 00-1802-19-20-20-20-					
López Apellido Paterno	Cortes Apellido Materi	Adri		Lic	And the Second Control of the Second	
. 052	eavitt – Roseit Servitata va tario e e.	Edistriki - Elikatik parakat katanat katana	Ericat in rudh, se akstránsky ruky na kazarza	Carg	jo Bydraelikuri revolaele	
Lada	241124832 Número	7adriana.lopez@ E-n				
•		۵۰۱	iaii	A	ence to	
				Firm	a	
Datos del Proy						
Nomi	bre:		Reporte clinico			
			Nombre Proyecto	, 8	00 2	
		172				
		24.37		101		
	_	Firma		1777	PAR	

REHABILITACIÓN
CANCÚN

STRIENCIA COMENZA CAL SERVICIO DE 11 SAL