









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

CEDULA DE REGISTRO DE ESTANCIA

Estancia:

1

Datos del Al	umno/a:									
Nombre:	Ar	Ramos pellido Paterno		Balam ido Materno	_		Ariana Guadalupe Nombre(s)		Tel:	9984042904
Matrícula:		202000432	Carrera:	LIC. ADMON. Y GE	STION DE PyMEs	E-Mail:	arianaramosbalam2002@gmail com Personal	E-Mail:	2020	00432@estudiantes.upgroo.edu.mx UPQROO
No. SS:		2180278216	Dirección:			Res	ion 96, calle 12, edificio 1410, departam	ento "A"		
Datos de la	Empresa	2								
Nombre:			QROO nercial o Públic	0	Giro:		Servicios educativos publicos Ejempio: Servicios, Industria, Etc.		Tipo:	GRANDE Micro 0-10, Peq 11-50, Med 51-100, Grande+100
Dirección:	Su ubica	ción es Av. Arco Bicente	nario, Mza. 11, I	ote 1119-33, SM. 25	5. Cancún, Quintana	Roo, México	. C.P. 7750 <u>0</u> .			
Responsabl		Chi Apellido Pa			Keb Apellido Materno				eorgina mbre(s)	
Tel:	998 Lada	2831859 Número	141 Ext	Page 1997 Annual Page 1	=======================================		rec.humanos@upqroo.edu.mx Email			
Datos de	l Asesor E	mpresarial:			. V. 1					
Nombre:	E	Bermúdez Meléndez Apellido Paterno	An	Meléndez ellido Materno	Nombre(s)		Ignacio		Cargo:	7
Tel:	998 Lada	1817232 Número	Ext.		cio bermudez@upqroo Emall	edu.mx		Firma:	<u></u>	
Datos de	el Asesor /	Académico:								
Nombre:	2	Carballo Apellido Paterno	A	Puc pellido Materno	Nombre(s)		Óscar		Cargo:	Mtro.
Tel:	473 Lada			o carbi	allo@upgroo.edu.mx Email			Firma:		The second second
Datos d	lel Proyec	to:	*/ *******	enter Carl				(8,75)		
Nombre				ulas do la elfateo do b	orania física de la LID	OPOO				
HOIDIE	Desai	rrollar la infraestructura	, modiliario y ec	uipo de la clinica de d	erapia noica de la OP	QAOO.				
					100	2	_			

Firma del Alumno



