









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

CEDULA DE REGISTRO DE ESTANCIA

ESTADIA

Datos del	l Alumno/a;				DE CONTROL	ESTADIA
	. imamuoja,	<b>美元人民意为</b>		<b>电影复数电影影响</b>		
Nombre:	Castillo Apellido Paterno	Pat Apellido Materno		Ana Laura Nombre(s)		Tel: 9981146635
Matrícula:	201800346	Carrera: ING. I	BIOMEDICA	E-Mail: anna.caspat@gmail.com	E-Mail: 18	00346@estudiantes.upgroo.edu.
No. SS:	17160060434	Dirección:		Personal Av. 20 de Noviembre, Reg. 239 Mza.		UPQRO0
Datos de l	la Empresa:			Thistophog E37 MEd.	20 Lt. 0	
Nombre:	E-MEDIO Nombre Comer	AL MX cial o Público	Giro:	Soporte de Ingeniería Ejemplo: Servicios, Industria, Etc.	T	po: PEQUEÑA  Micro 0-10, Peq 11-50, Med
Dirección:	región 97, mza 3, lote 70, casa 70, A	v. Tepich, Residencial Cantabri	a. entre Av. Chichan Itzá	v Av. Andrés Quintana Roo, C.P. 77530		51-100, Grande+100
Responsable	e de RH: Solís Apellido Patero		Un Apellido Materno	V Av. Allures Quintana Roo, C.P. 77530	Addy Zurisa	adai
Tel:	999 1603403 Lada Número	Ext.	Apellido Materno	admon@emedical.mx Email	Nombre(	s)
Datos del .	Asesor Empresarial:			Fuall		
Nombre: Tel:	Solís Apellido Paterno 999 2580054 Lada Número	Un Apellido Materno - Ext.	Nombre(s)	Obed Levi	Car Firma:	go: Ing.
Datos del /	Asesor Académico:	EAC.	Email		<u></u>	
Nombre:	López Apellido Paterno	Ancona Apellido Materno	Nombre(s)	Gerardo Ismael	Carg	go: Ing.
Tel:	999 9976892 Lada Número	G.LOPEZ@	docentes upgroo edu mx Email		Firma:	(and
Datos del F	<sup>o</sup> røyecto:					71
Nombre:	Programa de capacitación en el mane	ojo de equipo médico e instrum	entación biomédica.			
				<del>-</del>		
			Firma del Alumno	**************************************		



