









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

CÉDULA DE REGISTRO DE ESTADÍA

Datos del A	lumno/			E REGISTRO D	IN STREET, PRINCE	The second second	Angelianne or a specialist	on the provided of the party of the Co	
Nombre:	ARIANA NOEMI Apellido Paterno		CHABLE Apellido Materno		CIAU Nombre(s)		Tel:		
Matrícula:		201700268	Carrera:	LIC. TERAPIA	FISICA	E-mail_	E-m		
No. SS:		24169928371	Dirección:		REGION 236,	MZA. 20,	Personal LT.30 , CALLE 12	UPQROO 4-A	
Datos de la	Empres				STATE SERVICE	Section 2		THE RESERVE AND THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	
Nombre:		FISIOSPORT: Nombre Comer	ial o Público Ejen Serv		HABILIT Ejemplo: Servicios,	Tipo:	PEQUEÑA Micro 0-10, Peq 11-50, Med 51-100, Grande+100		
Dirección: AV. CANCUN, MZA. 1, CAS#45, ENTRE AV. LA LUNA Y AV. MEXICO RESIDENCIAL SANTA FE, CANCUN, Q.ROO									
Responsable	le de RH: N/A Apellido Patern		o N/A Apellido Mai		erno			N/A Nombre(s)	
Tel:	998 Lada	2678677 Número	Ext.				tria@hotmail.com -mall		
Datos del A	sesor Er	npresarial:	CONTRACTOR OF THE	LA COMPANIENCE PROPERTY	TO SECURE A SECURE OF SECURE		The Control of State of the		
Nombre:		CERVERA Apellido Paterno	Apell	TUR do Materno	JOSE ALEJA Nombre(s)	ANDRO	Cargo:	Dr.	
Tel:	998 Lada	2678677 Número	Ext.	acervera-fisiatria@ E-mail		Firma:			
Datos del A	sesor Ac	adémico:							
Nombre:		Lopez Apellido Paterno		Cortez Ido Materno	Adria Nombre(s)	na	Cargo:	Llc.	
Tel:	241 Lada	1248327 Número	adr	ianalopez@upgroo.ec E-mall	lu.mx	Firma:		Alivert	
Datos del P	royecto:								
Nombre:									
				Sol					

Firma del Alumno

O Bridge Control Con

