

Universidad Politécnica de Quintana Roo

Dirección de Vinculación, Difusión y Extensión Universitaria

CÉDULA DE REGISTRO DE ESTADÍA

Estadía


Datos del Alumno/a:

Hernandez	Poot	Yerli Yasuri	9984018211
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Teléfono
201800360	Ing. Biomédica	yerlih16420@gmail.com	201800360@estudiantes.upqro.edu.mx
Matricula	Carrera	E-mail(PERSONAL)	E-mail(UPQROO)
3160046516		Rg 94 Mz 81 L 4 Calle 111 con 52 Av. Talleres	
No SS	Dirección		

Datos de la Empresa:

Nombre:	Fisica Medica y Seguridad Radiologica	Ventas al por mayoreo	Micro
	Nombre Comercial o Público	Giro	Tipo
Dirección:	Calle 70 Local C col Cd Cauce, Mérida		
	Dirección		
Responsable de RH:	Mendrano	Nahuat	Salma Viridiana
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Telefono:	9992807565		reclutamientofimser@gmail.com

Datos del Asesor Empresarial:

Torres	Hernandez	Ana Isabel	Ing.
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo
Lada	9993185327	anth.biomed@gmail.com	 Firma
	Número	E-mail	

Datos del Asesor Académico:

Flores	Larios	Josué Alberto	Ing.
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo
	9992399603	j.flores@docentes.upqroo.edu.mx	
Lada	Número	E-mail	Firma


Datos del Proyecto:

Nombre: _____

Manual de procedimientos

Nombre Proyecto

Firma

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Y. J. P.', is written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat cursive.