

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

CÉDULA DE REGISTRO DE ESTADÍA

Estadía


Datos del Alumno/a:

Villegas	Hernández	Zayri	9981068567
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Teléfono
201700361	Lic. Terapia Física	villegas-hernandez@live.com.mx	201700361@estudiantes.upqroo.edu.mx
Matrícula	Carrera	E-mail(PERSONAL)	E-mail(UPQROO)
49169675508	C 80 Mz 12 L1 EDIF 1 No. Int 203 SUPMZA 77 Corales 77		
No.SS	Dirección		

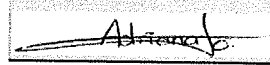
Datos de la Empresa:

Nombre:	Rehabilitación Cancún Clínica	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	9982149435	rubenlopezfsio@hotmail.com
	Lada	Número	E-mail


Datos del Asesor Empresarial:

López	Martín	Rubén	Lic.
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo
052	9982149435	rubenlopezfsio@hotmail.com	
Lada	Número	E-mail	
			
			Firma

Datos del Asesor Académico:

López	Cortes	Adriana	Lic.
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo
052	2411248327	adriana.lopez@upqroo.edu.mx	
Lada	Número	E-mail	
			
			Firma

Datos del Proyecto:

Nombre:	Reporte clínico
	Nombre Proyecto
	
Firma	



**REHABILITACIÓN
CANCÚN**

EXPERIENCIA Y CONFIANZA AL SERVICIO DE TI N° 1