









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

CEDULA DE REGISTRO DE ESTANCIA

Datos del	Alumno	/a:									ESTADIA
Nombre:		Martínez Apellido Paterno		Araujo lido Materr	no			Katia Jhoana Nombre(s)		_ Tel:	9982390728
Matrícula:		201800364	Carrera:		ING. BION	MEDICA	E-Mail	The state of the s	E-Mail:	180036	4@estudiantes.upgroo.edu.1
No. SS:		2160032500	Dirección:			sr	n 215, mza 1(Personal 4, lote 2, casa 8, fracc. Los Hérc	es, C.P. 775	18	UPQROO
Datos de l	la Empre	sa:									
Nombre:		Nombre Come	CAL MX ercial o Público			Giro:		Soporte de Ingeniería Ejemplo: Servicios, Industria, Etc.		Tipo:	PEQUEÑA Micro 0-10, Peq 11-50, Med 51-100, Grande+100
Dirección:		97, mza 3, lote 70, casa 70, .	Av. Tepich, Res	idencial Ca	intabria, ei	itre Av. Chichen	Itzá y Av. An	drés Quintana Roo, C.P. 77530			
Responsable	Responsable de RH: Solís Apellido Paterno			Un Apellido Materno				Addy Zurisadai Nombre(s)			
Tel:	999 Lada	1603403 Número	Ext.					admon@emedical.mx Email			
Datos del ,	Asesor E	mpresarial:						Email			
Nombre:		Solís Apellido Paterno	Apelli	Un do Matern	0	Nombre(s)		Obed Levi		Cargo:	Ing.
Tel:	999 Lada	2580054 Número	Ext.		obe	ed.solis@emedica Email	al.mx		Firma:		Bi
Datos del /	Asesor A	cadémico;									
Nombre:		López Apellido Paterno		incona do Materno	0	Nombre(s)	(Gerardo Ismael		Cargo:	Ing.
Tel:	999 Lada	9976892 Número		<u>G.LC</u>		entes upgroo.edu Email	ı.mx		Firma:		GAN
Datos del P	Proyecto:										
Nombre:	Program	na de capacitación en el ma	nejo de equipo	médico e ii	nstrument	ación biomédica	.				



