

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

CÉDULA DE REGISTRO DE ESTADÍA

Estadía

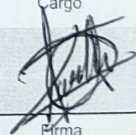
Datos del Alumno/a:

Arias	Magaña	Laura Karina	9982441599
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Teléfono
201700251	Lic. Terapia Fisica	arias.150310@gmail.com	201700251@estudiantes.upqroo.edu.mx
Matricula	Carrera	E-mail(PERSONAL)	E-mail(UPQROO)
26169909921	Reg. 216 Mz 50 L 1 casa 1289 Galaxias la guadalupana		
No.SS	Dirección		


Datos de la Empresa:

Nombre:	Ossis Ortho Sport Clinic	Servicios	Mediana
	Nombre Comercial o Público	Giro	Tipo
Dirección:	Av. Huayacán Sm 311 L01 calle Ciricote		
	Dirección		
Responsable de RH:	Cortes	Tziu	Karla Daniela
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Telefono:		9983107772	ossisclinic@gmail.com
	Lada	Número	Ext
			E-mail

Datos del Asesor Empresarial:

Cortes	Tziu	Karla Daniela	Lic.
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo
	9981904742	karlac1909@gmail.com	
Lada	Número	E-mail	
			Firma

Datos del Asesor Académico:

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

Datos del Proyecto:

Nombre:	No aplica
	Nombre Proyecto


Firma