

Nombre Apellidos

Sheila Rocio Martínez Ponce

Escolaridad

Licenciatura

**¿Te interesa el
diplomado con
Opción a
Titulación?**

**Correo
electrónico**

itsmesheilamp@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

Elija una actividad...

Diplomados

Comunicación desde la Perspectiva de Género y
enfoque de Derechos Humanos

Otras actividades

Datos que va enviar

Revise que los datos que envía sea correctos, de
no ser así, corrija la información y seleccione "
enviar solicitud de informes".

Score was 0.9

Fecha del envío

2023-08-09 18:09:21

**Dirección IP del
solicitante**

172.69.240.167

**Nombre de usuario
del solicitante****ID del usuario
solicitante**

0

Idioma

es-ES

ID

23379
