

Nombre Apellidos

Guillermo Cassani Calva

Escolaridad

Licenciatura

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

pasiondeportivagro@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

Elija una actividad...

Diplomados

Procesos políticos y comunicación digital

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

2023-08-11 09:48:42

**Dirección IP del
solicitante**

162.158.186.220

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

0

Idioma

es-ES

ID

23389
