

Nombre Apellidos

Gabriel Alejandro Arana Ramírez

Escolaridad

Licenciatura

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

arana.r.gabo.a@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

Elija una actividad...

Diplomados

Herramientas de gestión para el sector público

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

2023-08-25 17:39:02

**Dirección IP del
solicitante**

172.69.240.144

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

0

Idioma

es-ES

ID

23441
