

Nombre Apellidos

María Silvia González Arellano

Escolaridad

Maestría

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

**Correo
electrónico**

silvia.gonzalezsalud@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Cursos y talleres

**Cursos y talleres
autogestivos**

Derechos de autor: Información básica para
proteger tu obra o creación artística

Diplomados

Elija un diplomado...

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

2023-09-13 19:36:20

**Dirección IP del
solicitante**

162.158.174.248

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

0

Idioma

es-ES

ID

23474
