Nombre Apellidos

Alondra Méndez Velásquez

Escolaridad

Licenciatura

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

**Correo
electrónico**

alondra.mendez0304@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Cursos y talleres

**Cursos y talleres
autogestivos**

Perspectiva política de la transparencia y
rendición de cuentas

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

2023-10-11 16:42:44

Dirección IP del solicitante

172.71.166.66

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

0

Idioma

es-ES

ID

23542