

Nombre Apellidos

Nancy Rivero Medina

Escolaridad

Licenciatura

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

nancy.rivero@siap.gob.mx

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

Elija una actividad...

Diplomados

Gestión y política pública

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

2023-10-20 11:08:41

**Dirección IP del
solicitante**

172.69.240.150

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

0

Idioma

es-ES

ID

23574
