

Nombre Apellidos

L. Moises Alvarez Fortoul

Escolaridad

Maestría

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

**Correo
electrónico**

lmalvarezf@gmail.com

**¿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

2024-01-08 21:23:13

**Dirección IP del
solicitante**

172.69.240.155

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

0

Idioma

es-ES

ID

23666
