

Nombre Apellidos

Jazmin Alejandra Orgaz González

Escolaridad

Maestría

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

alejandraorgaz1415@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
2024-01-11 02:44:11

**Dirección IP del
solicitante**
172.69.65.230

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
23673
