

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
2024-01-17 16:53:52

**Dirección IP del
solicitante**
162.158.175.87

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
23680
