

Nombre Apellidos

Athziry Shecid Castro Hernández

Escolaridad

Licenciatura

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

**Correo
electrónico**

hernandezshecid@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Marketing y publicidad integral

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
2024-01-29 20:30:28

**Dirección IP del
solicitante**
172.69.34.24

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
23713
