

Nombre Apellidos

ATHZIRY SHECID CASTRO HERNANDEZ

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
2024-01-31 21:25:29

**Dirección IP del
solicitante**
172.70.211.53

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
23721
