

Nombre Apellidos

Camila Ramírez Licona

Escolaridad

Licenciatura

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

**Correo
electrónico**

camilarali97@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Cursos y talleres

**Cursos y talleres
autogestivos**

Liderazgo con perspectiva de género en la función
pública

Diplomados

_Elija un diplomado...

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
2024-02-21 22:35:52

**Dirección IP del
solicitante**
162.158.174.115

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
23805
