

Nombre Apellidos

Saul Santiago Rodríguez

Escolaridad

Licenciatura

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

**Correo
electrónico**

luassantiago@hotmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Marco institucional de la Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales en el ámbito de la Ciudad de México.

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

2024-03-11 13:34:56

**Dirección IP del
solicitante**

172.69.33.10

**Nombre de usuario
del solicitante****ID del usuario
solicitante**

0

Idioma

es-ES

ID

23843
