

Nombre Apellidos

MONICA CHALCHY GARCIA

Escolaridad

Maestría

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

mchalchyg@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Cursos y talleres

**Cursos y talleres
autogestivos**

Liderazgo y gestión eficiente en la administración
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
2024-03-28 13:22:29

**Dirección IP del
solicitante**
172.69.164.147

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
23879
