

Nombre Apellidos

Shareni Pastrana Camarena

Escolaridad

Licenciatura

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

sharenipastrana03@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Comunicación desde la Perspectiva de Género y
enfoque de Derechos Humanos

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
2024-08-25 22:37:15

**Dirección IP del
solicitante**
162.158.90.227

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
24110
