

Nombre Apellidos

CARLOS ALBERTO CASTRO ROSAS

Escolaridad

Licenciatura

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

**Correo
electrónico**

alberto.castro.psicol@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Políticas públicas con 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
2024-09-03 23:13:19

**Dirección IP del
solicitante**
172.69.34.141

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
24138
