

Nombre Apellidos

Shirley Michel Rocha García

Escolaridad

Licenciatura

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

Sí.

**Correo
electrónico**

zoerochaleonnn@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Ciencia Política.

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Los movimientos sociales y la seguridad pública.

Otras actividades

_Elija una actividad...

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

2025-01-03 20:54:49

**Dirección IP del
solicitante**

172.70.94.178

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

0

Idioma

es-ES

ID

25277
