

Nombre Apellidos

ELEAZAR RODRIGUEZ ORTA

Escolaridad

Maestría

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

No.

**Correo
electrónico**

eleorta@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Marketing y publicidad integral.

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
2025-01-10 12:51:10

**Dirección IP del
solicitante**
162.158.175.156

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
25356
