

Nombre Apellidos

María Elena Díaz de la Cruz

Escolaridad

Maestría

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

No.

**Correo
electrónico**

medc_elen@yahoo.com.mx

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

Cursos y talleres

**Cursos y talleres
autogestivos**

Del proyecto de investigación a la elaboración de la tesis, tesina o ensayo.

Diplomados

_Elija un diplomado...

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

2025-01-17 12:38:31

Dirección IP del solicitante

172.69.67.3

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

0

Idioma

es-ES

ID

25518
