

Nombre Apellidos

Shareni Pastrana Camarena

Escolaridad

Medio superior / Bachillerato

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

Sí.

**Correo
electrónico**

sharenipastrana03@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Ciencias de la Comunicación.

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
2025-01-27 06:24:48

**Dirección IP del
solicitante**
172.71.175.65

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
25573
