

**Nombre Apellidos**

Carlos Cruz Medina

**Escolaridad**

Licenciatura

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

Sí.

**Correo  
electrónico**

karloscrzm@gmail.com

**¿Qué licenciatura  
cursaste?**

Otra.

Diplomados

**Cursos y talleres  
autogestivos**

\_Elija una actividad...

**Diplomados**

Introducción a la geopolítica crítica.

**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**  
2025-02-05 15:21:16

**Dirección IP del  
solicitante**  
162.158.174.209

**Nombre de usuario  
del solicitante**

**ID del usuario  
solicitante**  
0

**Idioma**  
es-ES

**ID**  
25764

---