

**Nombre Apellidos**

Claudia Guadalupe Machado Peña

**Escolaridad**

Licenciatura

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

No.

**Correo electrónico**

closg.mape@yahoo.com

**¿Qué licenciatura cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

Diplomados

**Cursos y talleres autogestivos**

\_Elija una actividad...

**Diplomados**

Los movimientos sociales y la seguridad pública.

**Otras actividades**

Por el momento no hay programadas actividades de este tipo.

**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**

2025-02-25 17:07:59

**Dirección IP del solicitante**

162.158.174.28

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

0

**Idioma**

es-ES

**ID**

25955

---