**Nombre Apellidos**
Camila Fuentes Mata

**Escolaridad**
Licenciatura

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

**Correo electrónico**
cafu7.ma@gmail.com

**¿Qué licenciatura cursaste?**
Ciencia Política.

Diplomados

**Cursos y talleres autogestivos**
_Elija una actividad...

**Diplomados**
Gestión de las Instituciones de 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**
2025-03-22 18:35:01

**Dirección IP del solicitante**
162.158.175.143

**Nombre de usuario del solicitante**

**ID del usuario solicitante**
0

**Idioma**
es-ES

**ID**
26180