### Nombre Apellidos

Gabriela Xitlali Hernández Flores

## Escolaridad

Licenciatura

¿Te interesa el diplomado con Opción a Titulación?

No.

# Correo electrónico

gab\_hf@outlook.com

# ¿Qué licenciatura cursaste?

N/A (para quienes cursan como Actualización).

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 0.7

# Fecha del envío 2025-03-24 03:58:16 Dirección IP del solicitante 172.68.26.108 Nombre de usuario del solicitante ID del usuario solicitante Idioma es-ES ID 26196