

Nombre Apellidos

RENÉ CAMPOS GARCÍA

Escolaridad

Maestría

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

No.

**Correo
electrónico**

rene.campos.garcia@gmail.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

_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
2025-03-31 17:27:47

**Dirección IP del
solicitante**
172.69.64.130

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
26402
