

Nombre Apellidos

Saavedra González Julio Cesar

Escolaridad

Licenciatura

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

No.

**Correo
electrónico**

juliosaavedrak9@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Otra.

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Políticas Públicas con enfoque de Derechos
Humanos.

Otras actividades

_Elija una conferencia o 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
2025-05-21 21:14:28

**Dirección IP del
solicitante**
172.71.170.118

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
26737
