

Nombre Apellidos

Carlos Alberto Castro Rosas

Escolaridad

Licenciatura

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

No.

**Correo
electrónico**

alberto.castro.psicol@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

Conferencias y otras actividades

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

_Elija un diplomado...

Otras actividades

Conferencia magistral: Crisis de los Derechos
Humanos en México

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

2025-06-02 18:19:09

**Dirección IP del
solicitante**

172.70.94.177

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

0

Idioma

es-ES

ID

26795
