

Nombre Apellidos

ITZEL RAMOS RODRIGUEZ

Escolaridad

Licenciatura

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

No.

**Correo
electrónico**

itzel.ramos@becasbenitojuarez.gob.mx

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

Cursos y talleres

**Cursos y talleres
autogestivos**

Cursos de Idiomas (Inglés / Francés).

Diplomados

_Elija un diplomado...

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

2025-06-06 16:52:41

Dirección IP del solicitante

198.41.227.175

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

0

Idioma

es-ES

ID

26823
