

Nombre Apellidos

Sofia Del Pilar Sanchez Bravo

Escolaridad

Maestría

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

No.

**Correo
electrónico**

sb.sofi@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

Cursos y talleres

**Cursos y talleres
autogestivos**

Perspectivas feministas para pensar el final del patriarcado.

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

2025-07-04 13:47:55

**Dirección IP del
solicitante**

172.71.167.130

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

0

Idioma

es-ES

ID

26933
