

Nombre Apellidos

Paola González Letechipía

Escolaridad

Maestría

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

No.

**Correo
electrónico**

paola.gonzalez.letechipia@hotmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Otra.

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Narrativas visuales: arte, políticas y memoria
activa en el mundo.

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 17:55:04

**Dirección IP del
solicitante**
172.71.170.22

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
26936
