

**Nombre Apellidos**

SILVIA ARACELI PRADO CAMACHO

**Escolaridad**

Medio superior / Bachillerato

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

No.

**Correo  
electrónico**

silvia\_prado@inah.gob.mx

**¿Qué licenciatura  
cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

Cursos y talleres

**Cursos y talleres  
autogestivos**

Apoyo a la titulación mediante formas escritas.

**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**  
2025-07-07 17:25:44

**Dirección IP del  
solicitante**  
162.158.186.73

**Nombre de usuario  
del solicitante**

**ID del usuario  
solicitante**  
0

**Idioma**  
es-ES

**ID**  
26949

---