

Nombre Apellidos

Gabriela Farias

Escolaridad

Maestría

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

No.

**Correo
electrónico**

farias.islas@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

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

2025-07-08 09:13:14

**Dirección IP del
solicitante**

172.70.254.195

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

0

Idioma

es-ES

ID

26954
