

Nombre Apellidos

SILVIA ARACELI PRADO CAMACHO

Escolaridad

Licenciatura

**¿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**

_Elija una actividad...

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

2025-08-08 13:26:17

**Dirección IP del
solicitante**

187.236.150.77

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

0

Idioma

es-ES

ID

27117
