

**Nombre Apellidos**

LILIANA SALAZAR GOMEZ

**Escolaridad**

Licenciatura

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

Sí.

**Correo electrónico**

lsalazargo@gmail.com

**¿Qué licenciatura cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

Diplomados

**Cursos y talleres autogestivos**

\_Elija una actividad...

**Diplomados**

Semiótica de la comunicación y la cultura.

**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**

2025-08-14 16:24:02

**Dirección IP del solicitante**

187.251.149.178

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

0

**Idioma**

es-ES

**ID**

27197

---