

Nombre Apellidos

JOSE GABRIEL GARCIA GABRIEL

Escolaridad

Licenciatura

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

Sí.

**Correo
electrónico**

gab_eagle20@yahoo.com.mx

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Ciencia Política.

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Herramientas de gestión para el Sector Público.

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

2025-08-25 17:11:27

**Dirección IP del
solicitante**

201.98.28.22

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**

0

Idioma

es-ES

ID

27288
