

Nombre Apellidos

Amanda Verónica Solis Ortiz.

Escolaridad

Licenciatura

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

No.

**Correo
electrónico**

amanda.meow03@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

N/A (para quienes cursan como Actualización).

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Políticas publicas con enfoque en Derechos
Humanos.

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
2025-09-29 03:50:16

**Dirección IP del
solicitante**
189.139.93.245

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
27537
