

Nombre Apellidos
NANCY RODRIGUEZ

Escolaridad
Licenciatura

**¿Te interesa el
diplomado con
Opción a
Titulación?**
No.

**Correo
electrónico**
nan.rod.med@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**
N/A (para quienes cursan como Actualización).

Elija un tipo de actividad...

**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
2025-11-03 15:40:43

**Dirección IP del
solicitante**
187.190.4.1

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
27766
