

Nombre Apellidos

Lizbeth Estefani Castillo Alvarado

Escolaridad

Licenciatura

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

Sí.

**Correo
electrónico**

lizbeth.castilloa@gmail.com

**¿Qué licenciatura
cursaste?**

Administración Pública.

Diplomados

**Cursos y talleres
autogestivos**

_Elija una actividad...

Diplomados

Gestión y política pública.

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 0.7

Fecha del envío
2025-11-27 00:50:37

**Dirección IP del
solicitante**
187.138.152.124

**Nombre de usuario
del solicitante**

**ID del usuario
solicitante**
0

Idioma
es-ES

ID
27876
