**FORMATO DE EVALUACIÓN**

**UNIVERSIDAD DE LIMA**

**FACULTAD DE COMUNICACIÓN**

 **UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS**

**SOLICITUD DE DIPLOMA DE ESPECIALIDAD**

**APELLIDOS :**

**NOMBRES :**

**CODIGO :**

**CELULAR :**

**CORREO :**

**ESPECIALIDAD :**

**FECHA :**

**PROMEDIO :**

**PRACTICAS :**

Nota: Enviar el formato a ysanchez@ulima.edu.pe, para su respectiva evaluación. El trámite para la verificación es de 2 días útiles.