**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 :**

Nota: Enviar el formato a [gradosytituloscom@ulima.edu.pe](mailto:gradosytituloscom@ulima.edu.pe), para su respectiva evaluación. El trámite para la verificación es de 10 días.

**PARA SER LLENADO POR LA U\_GyT**

**PROMEDIO :**

**PRÁCTICAS :**