

Apéndice C

FICHA DE INSCRIPCIÓN A PROGRAMA DE OBTENCIÓN DE DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN 2017-II

Enviar la Ficha de Inscripción completa y firmada, junto con la constancia de pago del Programa, al correo electrónico: coordinaciontesiscentrum@pucp.edu.pe

Datos Actualizados del Alumno que se inscribe para el Programa:	
Apellidos y Nombres:	
Código PUCP del Alumno:	
Nombre y Número del Programa cursado:	
E-mail PUCP*:	
E-mail alternativo:	
Teléfonos:	

***IMPORTANTE:** Todas las comunicaciones oficiales del Programa se deben realizar usando la cuenta de correo PUCP

Fecha: ____ de _____ del 2017

Firma del Alumno: _____