



SOLICITUD DE ELECCIÓN DE CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL Semestre Académico 2026-1



Apellidos y nombres:

Escuela Profesional:

Comunicación Social

Código de matrícula / DNI:

Marcar **una** de las especialidades:

Cursos de Formación Profesional	Marcar con una "X"
Comunicación Organizacional	
Comunicación Audiovisual	
Periodismo	

Fecha:

Teléfono o celular/correo:

Firma