­­

Surquillo, …. de ………. de ……

Señora Doctora

**AMYBEL SÁNCHEZ TELLO DE WALTHER**

Decana de la Facultad de Ciencias de la Comunicación,

Turismo y Psicología

Universidad

Ciudad. -

Yo, ……………………………………………………….………………………………………....

Identificado con DNI: ………………………………………………………………………..….

Egresado (a) de la Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología

Escuela Profesional de ……………………………………...…………………………………..

Ante usted, con el debido respeto me presento y solicito gestionar el diploma de …………………………………………………….…………………………………………………

………………………………………………….……………………………………………………

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi petición.

Atentamente.

*…………………………………..*

Firma