



DECANATO ASOCIADO DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
OFICINA DE ADMISIÓN

SOLICITUD DE READMISIÓN

INSTRUCCIONES GENERALES:

1. Llene este formulario cuidadosamente en tinta; utilizando letra de molde.
2. Entregue la Solicitud en la Oficina de Admisiones no más tarde del 12 de abril, para el proceso de admisión del primer semestre o, no más tarde del 15 de noviembre, para el proceso de admisión para el segundo semestre.
3. Acompañe la solicitud con un cheque certificado o giro postal por: la cantidad de \$25.00, a nombre el Conservatorio de Música de Puerto Rico. Este pago no es reembolsable.

NOTA: Estudiantes que solicitan readmisión no podrán ser aceptados nuevamente al nivel de Preparatorio y/o Intensivo. Como requisito mínimo, tienen que alcanzar el nivel de primer año en los exámenes de admisión.

POLÍTICA DE NO-DISCRIMEN:

En la selección del estudiante el Conservatorio de Música de Puerto Rico mantendrá una norma clara de admisión, basada en el principio de no discriminar por edad, color, orientación sexual, raza, sexo, origen étnico, religión, impedimento físico ó mental, o credo político. Estas normas se aplican a la administración de su política, educativa, requisitos de admisión y programas de ayuda económica.



CONSERVATORIO
DE MUSICA DE PUERTO RICO

DECANATO ASOCIADO DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
OFICINA DE ADMISIÓN

SOLICITUD DE READMISION

I. DATOS PERSONALES:

Nombre
Apellido paterno Apellido materno Nombre Inicial

Dirección residencial
Calle Número Urbanización/Barrio

Ciudad o Pueblo Código postal

Dirección Postal
Apartado Número

Ciudad o Pueblo Código postal

Teléfono Residencial Teléfono del Trabajo

Beeper Celular E-Mail

Última fecha que asistió al Conservatorio de Música

Número de Estudiante Especialidad

En caso de emergencias, favor de notificar a

Parentesco Teléfono

II. PROGRAMA DE ESTUDIO:

Indique la especialidad que usted interesa seguir en el Bachillerato (Seleccione solamente una especialidad):

Especialidad en Canto Especialidad en Composición Especialidad en Piano

Especialidad en Guitarra Especialidad en Educación Musical:
Instrumento Primario

Especialidad en Instrumento Orquestales:

Cuerdas:

Violín
Viola
Violoncello
Guitarra
Arpa

Vientos y Percusión:

Flauta
Oboe
Fagot
Percusión
Tuba
Trompeta

Trombón
Saxofón

Programa de Certificación de Maestros:

Indique su preferencia en cuanto al maestro de instrumento con quien desea estudiar:

Profesor

Profesor alternativo:

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR MI EN ESTA SOLICITUD ES VERIDICA Y COMPLETA.

Firma del Padre o encargado
(si el estudiante es menor de edad)

Firma del Estudiante

Fecha

Fecha

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

Evaluación por la Oficina de Registraduría: (Favor de marcar todos los que aplica)

Estudiante NO cualifica para ser readmitido a nivel de Preparatorio o Intensivo

Estudiante NO TIENE Progreso Académico Satisfactorio y se encuentra en Probatorio Por falta de
créditos aprobados Por Índice Académico Acumulativo:

El índice Académico Acumulativo es de _____

Otro: Favor de Explicar _____

Comentarios adicionales: _____

Firma Oficial Registraduría _____

Fecha _____