

CONSERVATORIO DE MÚSICA DE PUERTO RICO
OFICINA DE REGISTRADURÍA

SOLICITUD DE REPETICION DE CURSO PREPARATORIO Y/O INTENSIVO

Nombre del estudiante		Número de estudiante	
Curso Preparatorio / Intensivo en que desea repetir	USO OFICIAL		
	Nota Obtenida	Profesor	
1.			
2.			
<p>Al firmar esta solicitud, entiendo que para que se me conceda este privilegio de repetir el curso fracasado tengo que cumplir con TODOS y CADA UNO de los requisitos establecidos para ello.</p> <p>_____</p> <p>Firma del estudiante Fecha</p>		<p>_____</p> <p>Fecha</p>	

USO OFICIAL DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS Y ESTUDIANTILES`		
Requisitos (EL estudiante tendrá que cumplir con TODOS y cada uno de los siguientes requisitos para poderle conceder esta autorización)	Cumplió	No cumplió
1. Haber obtenido una calificación igual o mayor de C- en el curso de preparatorio.		
2. Haber obtenido una calificación igual o mayor de C- en el curso de Intensivo.		
3. Aprobado 67% de los créditos intentados semestralmente.		
4. Aprovechamiento mínimo de B en clase diaria (del curso en cuestión)		
5. Promedio semestral mínimo de B en los demás cursos matriculados.		
6. Clase individual: No tener más de tres (3) ausencias en clases de instrumento, voz o composición. Clase grupal: no más de cinco (5) ausencias en clases grupales. (según		