



CONSERVATORIO DE MÚSICA DE PUERTO RICO
SOLICITUD ADMISIÓN PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTÍNUA
PROYECTO DESPERTAR MUSICAL

(Llene todos los encasillados de esta sección.)

DATOS PERSONALES:

Nombre del solicitante:

(Incluya ambos apellidos primero en letra de molde)

¿Ha estudiado anteriormente en algunos de los programas del conservatorio? Si No Núm Estudiante:

Dirección postal:

(Incluya código de área.)

Dirección permanente:

Zona Residencial:

Urbana Rural

Teléfono celular:

Teléfono residencial:

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento:

(mm/dd/aa)

Seguro Social:

Género: M F

Estado Civil:

Ciudadanía: Americana

Residencia permanente

Otros

Visa

Ocupación:

En caso de emergencia favor de notificar a:

Teléfono:

Relación:

HISTORIAL ACADÉMICO:

***NOTA: DE NO TENER UN GRADO ACADÉMICO EN EDUCACIÓN, FAVOR COMPLETAR EL ENCASILLADO DE CURSOS APROBADOS EN EDUCACIÓN**

Universidad de Procedencia:

Último grado obtenido:

Fecha de graduación:

Otros Grados e Institución donde lo obtuvo:

Fecha de graduación:

Cursos aprobados en Educación:

EXPERIENCIA MAGISTERIAL:

Lugar de Trabajo:

Posición:

Tiempo:

EXPERIENCIA MUSICAL:

Conjuntos en los que ha participado:

Tiempo:

Certifico que toda la información suministrada en esta solicitud es correcta, verídica y completa. Reconozco que falsificar y/o suministrar información incorrecta puede considerarse justa causa para la denegación de esta admisión o para ser suspendido del Conservatorio de Música de Puerto Rico.

*La certificación de Despertar Musical se renueva anualmente a un costo de \$150.00

Firma del Solicitante:

Fecha:

Política de no discrimen: El Conservatorio 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 o mental, o credo político. Estas normas se aplican a la administración de su política educativa, requisitos de admisión y programas de ayuda económica.