



Solicitud al Programa de Educación Continua			
Datos personales:			
Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombre/Inicial
Dirección Permanente:			
Dirección Postal:			
Teléfono Residencial:	Celular:	Género M F	
Correo Electrónico:			
Fecha nacimiento mes/día/año:		Lugar de nacimiento:	
Estado Civil:		Ocupación:	
Ciudadanía: Americana		Otra ciudadanía Indique:	
Residente Permanente:	Núm tarjeta residente:	Tipo de Visa:	
En caso de emergencia favor notificar:			
Teléfono:		Relación:	
Historial Académico:			
Universidad de procedencia		Fecha de Graduación	
Último grado obtenido		Otros grados	
Experiencia Magisterial:			
Lugar de Trabajo:	Posición:	Tiempo	
Experiencia Musical			
Conjuntos en los que ha participado		Tiempo	
Todo estudiante que solicite por Educación Continua deberá matricularse única y exclusivamente en los cursos que están detallados en el catálogo como parte del programa. Para información sobre nuestro listado de cursos visite: https://cmpr.edu/admisiones/edcontinua/ Favor indicar el/ los cursos en los que desea matricularse:			
Certifico que toda la información suministrada en esta solicitud es correcta, verídica y completa. Reconozco que el fabricar 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.			
Firma:		Fecha:	

El costo de esta solicitud no es reembolsable