



CONSERVATORIO
DE MÚSICA DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PROGRAMAS GRADUADOS
(Llenar con bolígrafo)

I. DATOS PERSONALES

Fecha:		Seguro Social: <i>(Esta información se utilizará para propósitos de Asistencia Económica e informes estadísticos.)</i>	
Apellido paterno		Apellido materno	Nombre / Inicial
Dirección permanente: ▶			
Dirección postal: ▶			
País:		Código postal:	
Teléfono residencial:		Teléfono celular:	
Correo electrónico:		Nombre y teléfono de familiar cercano que no viva con usted:	
Lugar y dirección de trabajo:		Teléfono del trabajo:	
Fecha de nacimiento: (mes / día / año)		Pueblo y País de nacimiento:	
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Otro	Estado civil:	Ocupación:	
Ciudadanía: <input type="checkbox"/> Americana <input type="checkbox"/> Otra (indique):			
Tipo de Visa:	Si es residente permanente, indique su número de tarjeta de residente:		
Origen étnico (favor marcar una opción):			
<input type="checkbox"/> 1. Hispano (Latino de cualquier raza)	<input type="checkbox"/> 5. Negro o afroamericano		
<input type="checkbox"/> 2. Indoamericano o nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> 6. Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico		
<input type="checkbox"/> 3. Asiático	<input type="checkbox"/> 7. Blanco		
<input type="checkbox"/> 4. De dos o más razas. Indique: _____			
INFORMACIÓN PADRES: (Esta información se utilizará para propósitos de informes estadísticos.)			
Nombre del padre:		Ocupación:	
Preparación académica del padre: (circule) Elemental Secundaria Grado Asociado Bachillerato Maestría Doctorado Créditos universitarios Otro: _____			
Nombre de la madre:		Ocupación:	
Preparación académica de la madre: (circule) Elemental Secundaria Grado Asociado Bachillerato Maestría Doctorado Créditos universitarios Otro: _____			
Estado civil de los padres: (circule) Casados Divorciados Separados Viudo(a) Otro (especifique): _____			
Número de miembros en el grupo familiar:			
Ingreso familiar:			

Nombre:

II. PROGRAMA DE ESTUDIOS

✓ Seleccione solamente una concentración y luego el instrumento de especialidad.

IMPORTANTE: La información sobre el repertorio requerido a presentar en las audiciones y demás requisitos está disponible en el Manual de Admisiones y en la página: cmpr.edu/admisiones/requisitos/

Diploma Graduado en Ejecución: (Seleccione solamente una concentración)

___ Canto (indique voz): ___ Soprano ___ Mezzo-Soprano ___ Tenor ___ Barítono ___ Bajo

___ Guitarra clásica ___ Piano

___ Violín ___ Viola ___ Violonchelo ___ Contrabajo ___ Arpa
___ Flauta ___ Oboe ___ Clarinete ___ Fagot ___ Saxofón
___ Trompa ___ Trompeta ___ Trombón ___ Tuba
___ Percusión

Diploma Graduado en Ejecución de JAZZ y MÚSICA CARIBEÑA: (Seleccione solamente una concentración)

___ Batería ___ Bajo ___ Trombón ___ Saxofón ___ Trompeta ___ Percusión Latina
___ Guitarra ___ Piano

Maestría en Música en EDUCACIÓN MUSICAL

___ Presencial ___ Online

Maestría en Música en DIRECCIÓN:

___ Coral ___ Orquestal

Maestría en Música en Ejecución (Seleccione solamente una concentración)

___ Canto (indique voz): ___ Soprano ___ Mezzo-Soprano ___ Tenor ___ Barítono ___ Bajo

___ Guitarra clásica ___ Piano

Seleccione instrumento primario para concentración Instrumental (marque solamente uno):

___ Violín ___ Viola ___ Violonchelo ___ Contrabajo
___ Flauta ___ Oboe ___ Clarinete ___ Fagot
___ Trompa ___ Trompeta ___ Trombón ___ Tuba
___ Percusión ___ Piano ___ Saxofón

Indique el nombre del profesor o profesora de instrumento con quien interesa estudiar:

Opción 1:

Opción 2:

La ubicación con el profesor o profesora de su preferencia estará sujeto a la disponibilidad de espacio del estudio en el que fue admitido/a. En caso de que ambas opciones no estén disponibles, el o la estudiante será ubicado/a con otro profesor o profesora.

III. HISTORIAL ACADÉMICO

1. Mencione en orden cronológico las instituciones educativas en las que ha estudiado, comenzando con la última Institución Universitaria:			
Nombre de Escuela o Universidad	Dirección	Fecha graduación	Pública o Privada
Si no ha estado asistiendo a una universidad o conservatorio desde su último grado indique que ha realizado en estos últimos años:			
REPERTORIO ESTUDIADO (Favor anexar listado de repertorio principal estudiado en su instrumento)			

IV. EXPERIENCIA (Si necesita más espacio favor utilizar un papel adicional y anexar a la solicitud)

EXPERIENCIA ARTÍSTICA (conciertos, presentaciones como solista o con orquesta, festivales, campamentos, empleos, etc.)		
EXPERIENCIA MAGISTERIAL: (sólo para solicitantes a la Maestría en Educación Musical)		
Lugar de trabajo:	Posición	Tiempo

V. INFORMACIÓN GENERAL

(Si necesita más espacio puede utilizar un papel aparte y anexar a la solicitud)

1. ¿Cuáles son sus metas educativas y profesionales?
2. Mencione cualquier información adicional que usted desea que el comité de admisiones considere al evaluar su solicitud.
3. Fuentes de dónde usted recibió información sobre el Conservatorio de Música de Puerto Rico
<input type="checkbox"/> Profesor de música <input type="checkbox"/> Oficina de Admisiones <input type="checkbox"/> Billboards <input type="checkbox"/> Festivales o Conciertos <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Amigos <input type="checkbox"/> Profesores del Conservatorio <input type="checkbox"/> Página de Internet Conservatorio <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Músicos profesionales <input type="checkbox"/> Visita del Conservatorio a su escuela <input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Otro: (Favor especificar: _____)

IMPORTANTE:

El costo de esta solicitud no es reembolsable

El candidato es responsable de leer detalladamente todos los requisitos de admisión y repertorio de audición establecidos en el Manual de Admisiones. Aprobar la audición no necesariamente garantiza que el estudiante sea finalmente admitido. La admisión al Conservatorio de Música está sujeta a que el candidato cumpla con el promedio, todos los requisitos de admisión y a la disponibilidad de espacios en el programa de estudio solicitado en las audiciones.

Se creará una lista de espera en el caso de aquellos estudios donde la cantidad de estudiantes admitidos exceda los espacios disponibles.

De ser asignado a una lista de espera:

1. Los turnos se anunciarán mediante correo regular.
2. No se garantiza su matrícula para el año académico en el que solicitó.
3. De no haber espacios disponibles en el estudio (de espera), el estudiante deberá solicitar y audicionar nuevamente para el próximo año académico.

Si decide no participar de las audiciones y/o entrevistas que corresponden a esta solicitud, y prefiere hacerlo en fechas futuras, deberá solicitar nuevamente y realizar el proceso de pago que corresponda en las fechas estipuladas en el calendario académico.

Certifico que soy responsable de leer el repertorio de audición, el contenido de este documento y el Manual de Admisiones. Toda la información suministrada en esta solicitud es correcta, verídica y completa. Reconozco que el 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. Entiendo que las decisiones tomadas por la facultad y los distintos comités departamentales que intervienen en el proceso de admisión no están sujetas a discusión. La decisión del jurado es final, firme e inapelable.

2024-2025

Firma del padre o encargado (si el solicitante es menor de edad) _____	Firma del solicitante _____
--	------------------------------------

El Conservatorio de Música de Puerto Rico mantiene 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.

Notas (USO OFICIAL):
