CONSERVATORIO
DE MÚSICA DE PUERTO RICO

OFICINA DE REGISTRADURÍA
SOLICITUD DE GRADUACIÓN

Nombre: _____
(Según aparece en Certificado de Nacimiento)
Número de estudiante: _____ Especialidad: _____

Dirección Permanente: _____

_____

_____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____, _____

La solicitud conlleva el cargo de una cuota de graduación de $100.00 dólares por concepto de la toga, evaluación académica y preparación del diploma.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE RECAUDACIONES

Recibo de pago # _____
Fecha de pago _____ Sello de Recaudaciones

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE REGISTRADURÍA

Evaluación preliminar: _____ Se gradúa: [ ] SI [ ] NO
Promedio: _____

Comentarios: _____

_____

_____

Evaluación Final: _____ Promedio Final:_____

Honores: _____