CONSERVATORIO
DE MÚSICA DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE ADMISIÓN
Áreas de Énfasis

El estudiante debe haber completado el segundo año de su instrumento de especialidad.

Nombre: _____ Núm. Est. _____

Correo electrónico: _____ Núm de contacto: _____

¿Cuál es su especialidad principal?

☐ B.M. Ejecución de: _____

☐ B.M. Educación Musical. Instrumento Primario en: _____

☐ B.M. Composición

Área de énfasis solicitada: _____

Recibió consejería académica para solicitar al programa Si _____ No _____

Profesor/a con quien desea tomar la clase del área de énfasis que solicita: _____
(Sujeto a la disponibilidad de espacio del profesor o profesora)

_____ _____
Nombre del consejero académico Firma del consejero académico

Costo: $ 50.00 Núm. Recibo: _____

_____ _____
FECHA FIRMA ESTUDIANTE