CONSERVATORIO
DE MÚSICA DE PUERTO RICO

Decanato de Asuntos Académicos y Estudiantiles
Programa de Tutorías

Formulario de Solicitud de Tutoría Grupal

Nombre completo	# de Est.	Email	Teléfono	Programa de estudio	Instrumento

***máximo de 4 estudiantes**

Tutoría solicitada: (Favor marcar **una** de las siguientes alternativas disponibles) **Fecha:** _____

☐ Español ☐ Inglés ☐ Francés ☐ Alemán ☐ Teoría y/o Solfeo ☐ Destrezas del teclado

Describa brevemente porqué solicita la tutoría (campo requerido):

USO OFICIAL

Favor incluir la razón de no aprobarse la solicitud:

☐ Aprobado ☐ No Aprobado

_____ _____
Fecha **Decano(a) de Asuntos Estudiantiles**