



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA  
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

## SOLICITUD DE INGRESO

Situación:

Nº DE COLEGIADO/A:

Sr. Presidente del Colegio Oficial de Enfermería del Principado de Asturias.

FOTO
------

D. / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Provincia de: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Concejo: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C. Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nº de Cuenta para la domiciliación de los recibos:

ES				
----	--	--	--	--

Expone:

Que habiendo terminado sus estudios de la carrera de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ en la Universidad de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_

*Solicita su ingreso en este Colegio, en concepto de colegiado de número, con los derechos y deberes que otorgan los Estatutos vigentes.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(FIRMA)