

SOLICITUD ALTA EN LA COLEGIACION

COLEGIADO Nº _____

D/Dª _____

Natural de _____ Provincia de _____ y con DNI _____

Nacido el _____ hijo de _____ y de _____

domiciliado en _____

Nº _____ localidad _____ CP _____

Provincia _____ telefonos _____

E-MAIL _____

EXPONE:

Que ha terminado los estudios de _____

con fecha _____ según acredita con los documentos que al dorso se relación y de los cuales entrego fotocopia compulsada.

Lugar de Trabajo _____

SOLICITA:

Que previos los trámites oportunos se sirva darle de alta en el Colegio de su digna presidencia, comprometiéndome desde el ingreso a acatar en todo su articulado los Estatutos de la Organización Colegial y reglamento de régimen interior del Colegio, como igualmente velar por el prestigio y dignidad de la profesión.

Almería a _____ de _____ de _____

*En el Pleno del Consejo Andaluz de Colegios de Diplomados en Enfermería, celebrado el día 1 de Abril de 2013, se acordó que los Colegios Andaluces que así lo adoptasen, podría subvencionar el 75% de la cuota de entrada de colegiación de 296 €, abonando solamente 74€, exclusivamente para las enfermeras/os empadronados en cualquier punto de Andalucía, durante dos años continuados anterior al alta de colegiación, debiendo aportar Informe de Vida Laboral actualizado al momento de la solicitud de alta, así como el Certificado sobre el Impuesto de Actividades Económicas acreditativo de no haber ejercido la profesión de Enfermería con anterioridad a la solicitud de alta. Esta subvención, está condicionada al primer alta de colegiación y a la permanencia de 12 meses como colegiado/a en algún Colegio del territorio Andaluz.

Para ello, adjunta la documentación que a continuación se relaciona

1 FOTOGRAFIA TAMAÑO CARNET

FOTOCOPIA DNI

FOTOCOPIA TITULO (Original y Copia ó compulsado por organismo oficial)

CERTIFICACIÓN ACADEMIA (Original y Copia ó compulsado por organismo oficial)

PAGO DE TRIMESTRE EN CURSO

**DADA CUENTA DE LA PRESENTE INSTANCIA EN LA REUNION DE LA JUNTA DE GOBIERNO CELEBRADA EL
DIA _____ DE _____ DE _____ SE ACORDO**

Vº Bº

LA PRESIDENTA

LA SECRETARIA

Fdo: Mª Mª DEL MAR GARCIA MARTIN

Fdo: INMACULADA CID RUIZ