

HOJA DE MATRÍCULA PARA MÁSTER Y EXPERTOS

Esta hoja debidamente cumplimentada en mayúscula, se enviará junto con la fotocopia del DNI, copia del abono bancario, fotocopia compulsada o autocompulsada del Título de Grado o titulación equivalente por una Universidad, fotocopia compulsada o autocompulsada de la Certificación Académica Oficial (certificación de estudios), expedida por el centro oficial del origen en el que consten las calificaciones de los estudios realizados por el solicitante y autorización de tratamiento de datos personales.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MÁSTER DE ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS | <input type="checkbox"/> EXPERTO UNIVERSITARIO DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRÍTICOS |
| <input type="checkbox"/> MÁSTER DE ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA | <input type="checkbox"/> EXPERTO UNIVERSITARIO DE GERIATRÍA PARA ENFERMERÍA |
| <input type="checkbox"/> MÁSTER DE ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA Y HEMODIÁLISIS | <input type="checkbox"/> EXPERTO UNIVERSITARIO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍA VASCULAR |

Apellidos..... Nombre..... D.N.I.....

Dirección.....

C.P..... Municipio..... Provincia.....

Año de finalización de la diplomatura o grado..... Universidad.....

Teléfono..... Móvil.....

E-Mail*..... Entidad y fecha en la que realizaste el abono bancario:.....

En..... a..... de..... de.....

Firma:

(si la matrícula no viene firmada, no se procederá al envío del material ni de las contraseñas)