



D. / Doña [ ] ,  
con D.N.I. [ ] , nacido/a el [ ] de [ ] de [ ] , en  
[ ] , y vecino/a de [ ] ,  
calle [ ] , número [ ] ,  
C.P. [ ] , teléfono. [ ] , e-mail [ ] ,  
con título de Diplomado/a, Graduado/a, Máster, Doctor/a en Enfermería o Ayudante Técnico Sanitario, extremos que acredita con la documentación que se acompaña:

- 2 fotografías tamaño carnet.
- D.N.I., pasaporte o cualquier otro documento oficial que acredite la identidad del interesado.
- Certificado de Nacimiento literal.
- Título profesional o, en su caso, certificación académica acreditativa de la terminación de los estudios, con resguardo del pago de los derechos de expedición del título, hasta la entrega de éste, momento en el que deberá ser presentado en el Colegio para su registro.
- Declaración jurada en la que se afirme no estar inhabilitado, ni suspendido para el ejercicio profesional de la enfermería, ni de sus especialidades, en su caso.
- Autorización de domiciliación bancaria para el pago de las cuotas colegiales y contributivas.

Una de las dos opciones siguientes (marque la que proceda):

- Recibo acreditativo de haber satisfecho el pago de la cuota de ingreso.
- Fraccionar la cuota de ingreso, adeudándola en cuenta junto a las tres primeras cuotas emitidas.

A Vd. atentamente **EXPONE:**

Que deseando incorporarse a ese Organismo como colegiado a los efectos que prevén los Estatutos del Colegio Oficial de Enfermería de Las Palmas, aprobados en Junta General de 26 de septiembre de 2005, y hechos públicos a través del Anuncio de fecha 13 de septiembre de 2006 de la Dirección General de Administración Territorial y Gobernación del Gobierno de Canarias (BOCA número 187, de 25 de septiembre de 2006).

**SOLICITA** a Vd. que previas las formalidades establecidas, se digne a acordar su admisión, quedado con ello obligado al cumplimiento de las disposiciones vigentes.

Las Palmas de Gran Canaria, a [ ] de [ ] de [ ]

ILMA. SRA. PRESIDENTA DEL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE LAS PALMAS

Yo, ,  
mayor de edad, con D.N.I. , declaro bajo juramento no  
encontrarme inhabilitado, ni suspendido para el ejercicio profesional de la  
enfermería.

Las Palmas de Gran Canaria, a  de  de