



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:

- D.N.I., pasaporte o cualquier otro documento oficial que acredite la identidad del interesado.
- 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.
- Autorización de domiciliación bancaria para el pago de las cuotas colegiales y contributivas.

A Vd. atentamente **EXPONE**:

Que procediendo del Colegio Oficial de Enfermería de deseo incorporarme, mediante traslado de expediente, a ese Organismo como colegiado a los efectos que prevén los Estatutos del Colegio Oficial de Enfermería de Las Palmas, aprobados en la 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).

A los efectos de poder acogerme al traslado de expediente curso esta petición dentro de los cuarenta y cinco días (45 días) siguientes a la baja por traslado de expediente en mi colegio de origen.

Las Palmas de Gran Canaria, a de de

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