



## **SOLICITUD PERTENENCIA CONSEJO DEPARTAMENTO ENFERMERÍA**

D/D<sup>a</sup>.....

Con D.N.I. ....como profesor ASOCIADO.

- TELÉFONOS:
- E-MAIL: (por favor, poner con letra mayúscula)

### **SOLICITA:**

Pertenecer al Consejo de Departamento de Enfermería, como representante de mi Sector.

**Fdo.:** .....

**SRA. DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**