



COLEGIO DE ENFERMERÍA  
MURCIA

Nº Ref.

Fecha de entrada

### ANEXO I

## CONVOCATORIA DE AYUDAS A LA DIFUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN MEDIANTE PUBLICACIONES DEL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE LA REGIÓN DE MURCIA

### SOLICITUD DE AYUDA

Marque con X

Costes de traducción de manuscrito

Costes de publicación

#### DATOS DEL INVESTIGADOR SOLICITANTE:

Apellidos:				Nombre:	
NIF:		E-mail:			
Dirección:				Localidad:	
Provincia:		C.P.:		Teléfono	
Titulación:				Especialidad	
Centro de trabajo:		Unidad:		Teléfono	
Categoría:					
Vinculación al centro/institución:	<input type="checkbox"/> Funcionarial <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Estatutaria				

Título de la actividad:	
-------------------------	--

Centro de realización :	
Presupuesto solicitado:	



**COLEGIO DE ENFERMERÍA  
MURCIA**

**RELACIÓN DE AUTORES:**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>E-MAIL</b>	<b>CENTRO</b>	<b>FIRMA</b>

**DOCUMENTACION PRESENTADA (marque con una X)**

Anexo I: Solicitud de la ayuda	
Anexo II: Memoria de la actividad	
Anexo III: Currículum vitae de los autores	
Anexo IV: Declaración responsable del solicitante	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

FIRMA ORIGINAL DEL SOLICITANTE

Fdo.:
-------