



Colegio Oficial de Enfermería  
Región de Murcia

**ENFERMERÍA SOLIDARIA**  
**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**SOLICITUD DE SEGURO DE VIAJE PARA PARTICIPANTES EN UN PROYECTO DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO**

D./<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
Coleg. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ y domicilio  
en \_\_\_\_\_  
provincia de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Solicita:** al Colegio de Enfermería la inscripción en **Seguro de viaje gratuito para colegiados participantes en un proyecto de cooperación al desarrollo**, que el Colegio tiene suscrito para sus colegiados.

Estoy inscrito en el Proyecto de Cooperación al Desarrollo:

\_\_\_\_\_   
Con duración prevista del \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ para lo que adjunto copia de la documentación de mi  
inscripción en el mismo.

Murcia a,

Firma, \_\_\_\_\_

**Nota:** Tiene que rellenar el impreso de solicitud, firmarlo, adjuntar documentación así como copia del DNI y remitirlo al Colegio a la dirección de correo electrónico [enfermeria@enfermeriademurcia.org](mailto:enfermeria@enfermeriademurcia.org) o por correo ordinario a cualquiera de nuestras sedes o fax al 968293609.