

## Formulario de inscripción

### Datos participante

Nombre:

Apellidos:

D.N.I./N.I.E.:  Fecha de nacimiento :

Domicilio:

Dirección personal de correo electrónico:

Teléfono:  Teléfono móvil:

Cargo en el medio de comunicación:

En caso de más de un autor, indicar aquí nombres, apellidos, D.N.I./ N.I.E. y teléfono de contacto:

### Datos trabajo

Categoría de medio:  Periodismo impreso  Periodismo audiovisual  
 Periodismo digital  Fotoperiodismo

Tema del trabajo:

Título del trabajo:

Sección / nombre del programa / web:

Fecha de publicación o emisión (y horario):

### Datos medio de comunicación

Nombre del medio:

Dirección:  Teléfono:

Nombre del director:

Responsable sección y/o programa:



### Información y envío de trabajos:

Secretaría Premio Periodismo en Enfermería  
Correo electrónico:  
prensa@enfermeriademurcia.org

C/Cayuelas 2, entlo. izda.  
30.009 Murcia  
Tel.: 968 27 40 10  
<http://www.enfermeriademurcia.org>