



COLEGIO DE ENFERMERÍA  
MURCIA

Nº Ref.

Fecha de entrada

ANEXO I

CONVOCATORIA DE PREMIOS FIN DE GRADO DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE  
ENFERMERIA DE LA REGIÓN DE MURCIA

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nº Coleg:

Apellidos:				Nombre:	
NIF:		E-mail:			
Dirección:				Localidad:	
Provincia:		C.P.:		Teléfono	
Centro Universitario, Facultad o Escuela Universitaria:					
Nota media del Expediente Académico (NA):					

**Declaración de otras subvenciones recibidas:**

Declaro que (marque con una X lo que corresponda):

No he recibido ninguna otra ayuda económica o subvención para este evento de parte de empresas, instituciones, patrocinadores, ni ningún otro organismo.

He recibido una ayuda económica o subvención de parte de otro organismo o patrocinador, especificar:

Nombre del organismo o patrocinador	
Monto recibido	



COLEGIO DE ENFERMERÍA  
MURCIA

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (marque con una “x”)**

Formulario de solicitud según “Modelo normalizado de solicitud de Premios Fin de Grado del COEMUR” (ver ANEXO I de esta convocatoria).	
Copia del Certificado Académico expedido por la Secretaría del centro universitario donde el solicitante hubiera finalizado el Grado en Enfermería, en el que figure la nota media del mismo. (Compulsado por COEMUR)	
Currículum de méritos académicos y científicos, acompañado de los documentos acreditativos de los mismos, todos ellos numerados y correlativos de más antiguo a menos.	

*Declaro que he leído y comprendido las bases de la convocatoria, y acepto cumplir con todas las condiciones y requisitos establecidos en las mismas. Mi participación en esta convocatoria implica la total conformidad con dichas bases.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

FIRMA ORIGINAL DEL SOLICITANTE



COLEGIO DE ENFERMERÍA  
MURCIA

## ANEXO II

### CURRICULUM ACADÉMICO

APELLIDOS: NOMBRE: SEXO:  
N.I.F.: FECHA NACIMIENTO: Nº COLG:  
DIRECCIÓN PARTICULAR: C/  
MUNICIPIO: C.P.: TELÉFONO:  
DIRECCION CORREO ELECTRONICO:

**DOCUMENTACION PRESENTADA** (todo ello numerado y correlativo de más antiguo a menos)

1. PREMIOS RECIBIDOS (Sólo los relacionados con la titulación de Grado en Enfermería)

---

NOMBRE:	DURACIÓN (horas lectivas):
INSTITUCIÓN ORGANIZADORA:	AÑO:
NOMBRE:	DURACIÓN (horas lectivas):
INSTITUCIÓN ORGANIZADORA:	AÑO:
NOMBRE:	DURACIÓN (horas lectivas):
INSTITUCIÓN ORGANIZADORA:	AÑO:
NOMBRE:	DURACIÓN (horas lectivas):
INSTITUCIÓN ORGANIZADORA:	AÑO:
NOMBRE:	DURACIÓN (horas lectivas):
INSTITUCIÓN ORGANIZADORA:	AÑO:



2. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN LOS QUE HAYA PARTICIPADO (Sólo los relacionados con la titulación de Grado en Enfermería)

---

NOMBRE: DURACIÓN (horas lectivas):

INSTITUCIÓN ORGANIZADORA: AÑO:



### 3. SEMINARIOS Y CONGRESOS

---

TIPO DE PARTICIPACIÓN:

CONGRESO:

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

AÑO:

TIPO DE PARTICIPACIÓN:

CONGRESO:

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

AÑO:

TIPO DE PARTICIPACIÓN:

CONGRESO:

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

AÑO:

### 4. ESTANCIAS EN EL EXTRANJERO (relacionadas con la titulación de Grado en Enfermería):

---

PAIS:

DURACIÓN:

MOTIVO DE LA ESTANCIA:

AÑO:

PAIS:

DURACIÓN:

MOTIVO DE LA ESTANCIA:

AÑO:

PAIS:

DURACIÓN:

MOTIVO DE LA ESTANCIA:

AÑO:



COLEGIO DE ENFERMERÍA  
MURCIA

5. ALUMNOS INTERINOS

---

DEPARTAMENTO:

FECHA:

DEPARTAMENTO:

FECHA:

6. OTROS MÉRITOS:

---

FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN:

Murcia a de

2022