|  |  |
| --- | --- |
| **Nº Ref.**  |  |
|  |  |
| **Fecha de entrada** |  |

**ANEXO I**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASISTENCIA EVENTOS CIENTIFICOS DE DIFUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN DEL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**SOLICITUD DE AYUDA**

**Marque con X**

**TIPO DE PRESENTACIÓN:**

**🞎 Comunicación Oral**

**🞎 Poster**

**DATOS DEL INVESTIGADOR SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| **Nº Coleg:** |
| **Apellidos:**  |       | **Nombre:** |       |
| **NIF:** |       | **E-mail:** |       |
| **Dirección:** |       | **Localidad:** |       |
| **Provincia:** |       | **C.P.:** |       | **Teléfono** |             |
| **Titulación:** |       | **Especialidad** |       |
| **Centro de trabajo:** |       | **Unidad:** |       | **Teléfono** |             |
| **Categoría:** |       |
| **Vinculación al centro/institución:** |  **□ Funcionarial □ Laboral □ Estatutaria** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del trabajo presentado:** |  |
| **Fecha:**  |  |
| **Nombre del Evento** |  |
| **Lugar de realización** |  |
| **Coste de la Inscripción** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Anexo I: Solicitud de la ayuda |  |
| Certificado de Inscripción al evento |  |
| Certificado de presentación del trabajo.  |  |
| Certificado de Premio (Si procede) |  |

|  |
| --- |
| En      , a    de de 2025 |

FIRMA ORIGINAL DEL SOLICITANTE