



**ANEXO I**  
**MODELO NORMALIZADO DE SOLICITUD DEL PREMIO FIN DE GRADO EN ENFERMERÍA**  
**DEL COEMUR**  
**Edición 2026**

<b>N.º de registro</b>		<b>Fecha de entrada</b>	
<b>1. DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>			
<b>Nombre</b>			
<b>Apellidos</b>			
<b>DNI/NIF</b>			
<b>N.º de colegiado/a COEMUR</b>			
<b>Dirección</b>			
<b>Localidad / Provincia</b>			
<b>Código postal</b>			
<b>Teléfono</b>			
<b>Correo electrónico</b>			
<b>Entidad bancaria</b>			
<b>IBAN</b>			
<b>2. DATOS ACADÉMICOS DEL GRADO EN ENFERMERÍA</b>			
<b>Universidad / Centro universitario</b>			
<b>Curso académico de finalización</b>	2025-2026		
<b>Fecha de finalización de todos los créditos, incluido TFG</b>			
<b>Nota media global del expediente (escala 0-10)</b>			
<b>Calificación del Trabajo Fin de Grado</b>			
<b>Título del Trabajo Fin de Grado</b>			
<b>Tutor/a del TFG, si consta</b>			
<b>3. DECLARACIÓN DE REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN</b>			
<input type="checkbox"/> Declaro haber cursado y finalizado el Grado en Enfermería en un centro universitario ubicado en la Región de Murcia durante el curso académico 2025-2026.			
<input type="checkbox"/> Declaro no haber accedido al Grado en Enfermería mediante itinerario de adaptación, curso puente u otra vía equivalente de adaptación al grado, salvo autorización expresa y motivada de la Junta de Gobierno.			
<input type="checkbox"/> Declaro haber obtenido una nota media global igual o superior a 8,0 en escala 0-10, incluyendo la calificación del Trabajo Fin de Grado.			
<input type="checkbox"/> Declaro estar colegiado/a en el COEMUR y al corriente de mis obligaciones colegiales en el momento de presentar esta solicitud.			
<input type="checkbox"/> Declaro que concurre a esta convocatoria con un único expediente académico correspondiente al Grado en Enfermería.			

#### 4. RELACIÓN DE MÉRITOS ACADÉMICOS Y CIENTÍFICOS DEL PERIODO DE GRADO

Cumplimentar únicamente los méritos obtenidos durante el periodo de realización del Grado en Enfermería. No se incluirán méritos de posgrado, máster, doctorado, especialidad, formación sanitaria especializada ni actividad profesional posterior a la finalización del Grado.

Tipo de mérito	Descripción breve	Documentación acreditativa
Premios o reconocimientos académicos durante el Grado		
Alumno/a interno/a, estudiante colaborador/a o equivalente		
Participación en proyectos, grupos o actividades científicas vinculadas al Grado		
Comunicaciones, pósteres, publicaciones o difusión derivada del TFG o actividades de Grado		
Estancias académicas, movilidad o actividades formativas universitarias vinculadas al Grado		

#### 5. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

- Formulario normalizado de solicitud debidamente cumplimentado y firmado (Anexo I).
- Certificación académica oficial expedida por la universidad, con asignaturas superadas, calificaciones, créditos, nota media global del expediente y calificación del Trabajo Fin de Grado.
- Copia del DNI/NIF o documento identificativo equivalente.
- Documento acreditativo de colegiación en el COEMUR o autorización para verificación interna por parte del Colegio.
- Relación de méritos académicos y científicos obtenidos durante el periodo de realización del Grado, acompañada de la documentación acreditativa correspondiente, cuando se aleguen dichos méritos.
- Otra documentación complementaria: \_\_\_\_\_

#### 6. AUTORIZACIONES Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

**Autorización de verificación:** Autorizo al Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de la Región de Murcia (COEMUR) a verificar mi situación colegial y el cumplimiento de mis obligaciones colegiales en el marco de esta convocatoria.

**Veracidad de los datos:** Declaro, bajo mi responsabilidad, que todos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación aportada son ciertos, completos y verificables, comprometiéndome a aportar cualquier documentación adicional que me sea requerida.

**Aceptación de bases:** Declaro conocer y aceptar íntegramente las bases reguladoras del Premio Fin de Grado en Enfermería del COEMUR, edición 2026, sus anexos, criterios de valoración y obligaciones derivadas de la concesión del premio.

**Ausencia de incompatibilidades:** Declaro no estar incurso/a en causa de exclusión o incompatibilidad para participar en esta convocatoria y no haber presentado más de una solicitud al presente premio.

**Protección de datos y difusión:** Autorizo el tratamiento de mis datos personales por el COEMUR para la gestión, valoración, resolución y actuaciones administrativas, económicas e institucionales vinculadas a esta convocatoria. En caso de resultar premiado/a, autorizo la difusión institucional de mi nombre, universidad de procedencia, titulación, reconocimiento concedido e imágenes del acto oficial de entrega, conforme a la normativa vigente de protección de datos.

#### 7. FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Lugar	
Fecha	___ de _____ de 2026

Firma: \_\_\_\_\_

(Nombre, apellidos, DNI/NIF y firma de la persona solicitante)