



**ANEXO I**  
**MODELO NORMALIZADO DE SOLICITUD DEL PREMIO FIN DE MÁSTER EN**  
**ENFERMERÍA DEL COEMUR**

Edición 2026

N.º de registro	Fecha de entrada
<b>1. DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	
Nombre	
Apellidos	
DNI/NIF	
N.º de colegiado/a COEMUR	
Dirección	
Localidad / Provincia	
Código postal	
Teléfono	
Correo electrónico	
Entidad bancaria	
IBAN	
<b>2. DATOS PROFESIONALES</b>	
Centro de trabajo	
Unidad / Servicio	
Categoría profesional	
Situación profesional actual	
<b>3. DATOS ACADÉMICOS DEL MÁSTER OFICIAL</b>	
Denominación oficial del Máster	
Universidad / Centro universitario	
Carácter del título	<input type="checkbox"/> Máster oficial acreditado por ANECA u organismo competente
Número de créditos ECTS	<input type="checkbox"/> 60 ECTS o más
Curso académico de finalización	2025-2026
Fecha de finalización del Máster, incluido TFM	
Nota media global del expediente (escala 0-10)	
Calificación del Trabajo Fin de Máster	
Título del Trabajo Fin de Máster	
Tutor/a o director/a del TFM, si consta	

#### 4. ADECUACIÓN DEL MÁSTER Y DEL TFM A LAS LÍNEAS PRIORITARIAS DEL COEMUR

*Marcar la línea o líneas prioritarias a las que se vincula el contenido del Máster y/o del Trabajo Fin de Máster. Esta información se utilizará para valorar la adecuación establecida en las bases de la convocatoria.*

- Evaluación de intervenciones enfermeras.
- Cuidados basados en la evidencia: implantación y evaluación de resultados en la práctica clínica.
- Mejora y evaluación de la calidad de los cuidados de enfermería y seguridad del paciente.
- Cuidados paliativos y calidad de vida de las personas con procesos terminales y sus familias.
- Infancia, adolescencia y promoción de la salud.
- Poblaciones vulnerables y desigualdades en salud.
- Salud comunitaria, autocuidados y participación.
- Personas mayores y personas cuidadoras.
- Gestión, liderazgo, entorno y desarrollo profesional enfermero.
- Nuevas tecnologías aplicadas a los cuidados enfermeros.
- Género y salud, violencia de género.

#### 5. RESUMEN DE ADECUACIÓN DEL MÁSTER Y DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

**Describa brevemente la relación del Máster y/o del TFM con las líneas prioritarias seleccionadas.  
Máximo orientativo: 1.500 caracteres.**

## 6. DECLARACIÓN DE REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

- Declaro haber finalizado un Máster oficial acreditado por ANECA u organismo competente, con un mínimo de 60 ECTS, durante el curso académico 2025-2026.
- Declaro haber obtenido una nota media igual o superior a 8,5 en escala 0-10, incluyendo la calificación del Trabajo Fin de Máster.
- Declaro estar colegiado/a en el COEMUR y al corriente de mis obligaciones colegiales en el momento de presentar esta solicitud.
- Declaro concurrir a esta convocatoria con un único Máster oficial y un único Trabajo Fin de Máster.
- Declaro que los datos académicos y documentos aportados son ciertos y verificables.

## 7. 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 Máster.
- Documento acreditativo de que el título cursado es un Máster oficial acreditado y con un mínimo de 60 ECTS, si no constara en la certificación académica.
- Copia del DNI/NIF o documento identificativo equivalente.
- Documento acreditativo de colegiación en el COEMUR o autorización para verificación interna por parte del Colegio.
- Copia o justificante del Trabajo Fin de Máster o documento acreditativo de su título y calificación, si no constara en la certificación académica.
- Otra documentación complementaria: \_\_\_\_\_

## 8. 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 Máster 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.

## 9. FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

<b>Lugar</b>	
<b>Fecha</b>	_____ de _____ de 2026

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

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