



ORGANIZACIÓN
COLEGIAL DE ENFERMERÍA

Colegio Oficial de Palencia

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Enfermera/o Palentina/o del Año 2025

Nombre y Apellidos

Número de colegiada/o

Centro de Trabajo

Área Profesional

Teléfono

Email

Propuesta/o por (si aplica)

Motivación de la candidatura

Fecha y Firma:

Documentos adjuntos

- Carta de motivación ☐
- Currículum vitae actualizado ☐
- Documentación acreditativa de méritos alegados ☐
- Fotografía profesional reciente ☐