



**SOLICITUD DE BECAS DE AYUDA PREMIO A LOS MEJORES EXPEDIENTES ACADÉMICOS DE GRADO DE ENFERMERÍA DE
LOS NUEVOS COLEGIADOS Y COLEGIADAS DE CADA AÑO**

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos del solicitante:

DNI:

Número de colegiado/a:

Teléfono móvil:

Teléfono fijo:

Correo electrónico:

Presentación del expediente académico:

El solicitante de la ayuda declara que:

Conoce y acepta las bases y condiciones para acceder a la **AYUDA COLEGIAL**.

Y, por lo tanto, **solicita:**

Que la documentación que adjunta sea examinada para poder acceder a la **AYUDA COLEGIAL**.

Firmado

En _____, el ____ de _____ de 2021.