



ORGANIZACION
COLEGIAL DE ENFERMERIA

Colegio de Enfermería
de
Santa Cruz de Tenerife

TRASLADO Y/O BAJA COLEGIAL

Datos personales:

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

D.N.I. Nº.

Nº COLEGIADO

Solicita BAJA por:

TRASLADO

JUBILACION

NO EJERCER
LA PROFESIÓN

FALLECIDO

PUESTO DE TRABAJO ACTUAL

*Y, ruego remitan su expediente al COLEGIO de

donde pasará a residir en:

Domicilio:

C.P.

Localidad

Provincia

Teléfono

Móvil

Correo E:

Santa Cruz de Tenerife, a

de

de

Fdo.

*Rellenar sólo en caso de traslado a otro colegio. Recuerde que en caso de haber solicitado el pago aplazado de la cuota de nuevo ingreso, deberá realizar los pagos pendientes de esta antes de formalizar el traslado

A pesar de tramitar la baja colegial el Colegio seguirá reclamando el pago de cualquier cuota pendiente durante el periodo de permanencia como alta colegial en caso de duda póngase en contacto en el 922 240 389 - 902 548 003