

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
EJERCICIO SIMULACRO OPE 2007
FACULTAD DE ENFERMERÍA ULL 09 DE JUNIO DE 2015

Datos de Filiación

DNI/NIE:	<input type="text"/>	Nº de Colegiado:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>		
Apellidos:	<input type="text"/>		
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>

CONVOCATORIA:

Debe seleccionar una obligatoriamente

- MAÑANA (8:30 - 12:30) MARTES 09 DE JUNIO DE 2015
- TARDE (16:30 - 20:30) MARTES 09 DE JUNIO DE 2015

Instrucciones

MATRÍCULA:

Cumplimentar formulario y remitirlo a secretariaformacion@enfermeriacanaria.com

1. El interesado/a **NO** se considera admitido/a hasta recibir confirmación por parte de la secretaría de formación del Colegio de Enfermeros.
2. Inscripción gratuita (Plazas limitadas por riguroso orden de inscripción).
3. Plazo de inscripción hasta el viernes 05 de junio de 2015 o hasta que se cubran las plazas.
4. Una vez cerrado el plazo de inscripción se le remitirá instrucciones a los admitidos, relacionadas con el lugar y aula de examen.
5. Para acceder a este simulacro, es requisito indispensable estar colegiado y al corriente de las obligaciones colegiales, en el Colegio de Enfermeros de Santa Cruz de Tenerife.
6. Una vez seleccionado un turno de la convocatoria y confirmada la plaza no se admiten cambios.
7. La organización se reserva el derecho de cambiar fecha, hora y lugar de celebración del simulacro.

Confirmo que he leído y acepto las condiciones de Matrícula