



ORGANIZACION
COLEGIAL DE ENFERMERIA

Colegio de Enfermería
de
Santa Cruz de Tenerife

SOLICITUD DE MUÑECO DE RCP

D/D^ª:

Colegiado n^º:

Con dirección de contacto:

Código Postal: Localidad:

Teléfono: Móvil:

Solicita el préstamo de muñecos de RCP para la realización del curso:

Destinado a:

Que tendrá lugar los días de de 20

Comprometiéndose a devolverlos el día:

Santa Cruz de Tenerife a de de 20

Fdo.