



**SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA
PARA LA RELIZACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS.**

FECHA DE LA SOLICITUD:

NOMBRE Y APELLIDOS:	
Nº DE COLEGIADO:	FECHA DE COLEGIACIÓN:
NOMBRE DEL CURSO / CONGRESO / JORNADA:	
FECHAS DE REALIZACIÓN:	
LUGAR DE CELEBRACIÓN:	
IMPORTE TOTAL DEL CURSO / CONGRESO / JORNADA:	
IMPORTE DE LA AYUDA CONCEDIDA:	
<i>(A rellenar por el Colegio de Enfermería)</i>	

FIRMA DEL SOLICITANTE:

DOCUMENTACION NECESARIA AL DORSO

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- Impreso de solicitud de ayuda.
- Original del abono del curso, congreso, jornada, etc. o resguardo del pago on-line (justificante bancario, recibo, etc.) en el que debe constar el nombre del curso, congreso, jornada, etc. y el importe del mismo.
- Diploma del curso, congreso, jornada, etc. o en su defecto, el certificado de realización (original).