



_____, con D.N.I. o Pasaporte Nº. _____, Nacionalidad _____; Natural de _____, Comunidad Autónoma de _____ Vecino de _____, C.P. ____; con domicilio en C. _____, nº. _____; Teléf. _____, e-mail (**MAYÚSCULAS**) _____, en posesión del título Universitario en Enfermería (o, en su defecto, Certificación supletoria provisional correspondiente), ante V.I., como mejor proceda comparezco y **EXPONGO:**

ANEXO I:

Documentación que presento junto a la Solicitud:

- ☐ Título Universitario Oficial de Enfermería, para su Registro legal. O, en su defecto,
- ☐ Certificación supletoria provisional del título Universitario Oficial de Enfermería.
- ☐ Título Oficial de Enfermera/o Especialista en Enfermería en _____.
- ☐ D.N.I. o Pasaporte, para su fotocopia.
- ☐ Declaración personal de no hallarse inhabilitado Profesionalmente o en curso de un proceso penal.
- ☐ Una fotografía tamaño carnet convencional; y
- ☐ Acreditación de haber abonado la Cuota de Ingreso: **AÑO 2026 = 40 Euros**

ENTIDADES BANCARIAS COLABORADORAS O CON TARJETA BANCARIA-TPV-:

*IBERCAJA: IBAN ES68-2085-4500-77-0332559304;

*BANCO SANTANDER: IBAN ES91-0049-6744-44-2395021519;

*CAJA RURAL DE EXTREMADURA: IBAN ES91-3009-0001-27-2261835223;

*BBVA: IBAN ES71-0182-1508-51-0201601466

TITULAR: COLEGIO OFICIAL DE ENFERMEROS

CONCEPTO: CUOTA DE INGRESO + DNI

Nota: Verificado el cumplimiento² de los requisitos exigidos.

El funcionario del Colegio: _____.

²Nota: Comentario, si procede, a la cumplimentación de los requisitos exigidos: _____.



ORGANIZACIÓN COLEGIAL
COLEGIO OFICIAL DE ENFERMEROS
BADAJOS

**AL PLENO DE GOBIERNO DEL
COLEGIO OFICIAL PROVINCIAL DE ENFERMEROS DE BADAJOZ¹**

Don/Doña _____,
mayor de edad, con Documento oficial de Identidad número _____,
DICE:

1º.- Que estando en posesión de la titulación de Graduado en Enfermería, he solicitado el Alta colegial, como Enfermer_ Ejerciente, en el Colegio Oficial Provincial de Enfermeros, de Badajoz.

Que, a los efectos de suplir el requisito del "documento acreditativo" de no hallarse inhabilitad_ profesionalmente, ni en trámite judicial a esos efectos,

DECLARO no encontrarme inhabilitad_ para el ejercicio de la Profesión Enfermer_ por resolución judicial, ni incurs_ en procedimientos a esos efectos.

Lo que PROMETO, por mi conciencia y honor, que son ciertas las manifestaciones aquí declaradas.

En Badajoz, para el Ilustre Colegio Oficial Provincial de Enfermeros de Badajoz,
a _____ de _____ de dos mil _____.

Firmado,

¹Modelo Oficial de "Declaración personal" sobre no inhabilitación.