

ANEXO I. SOLICITUD PARA EL ACCESO EXCEPCIONAL AL TITULO DE ENFERMERO ESPECIALISTA SEGÚN LAS DISPOSICIONES TRANSITORIAS 3ª Y 4ª DEL REAL DECRETO 450/2005, de 22 de abril

CUMPLIMENTAR A MAQUINA O CON LETRAS MAYÚSCULAS
 MARCAR CON UNA X LOS DOCUMENTOS PRECEPTIVOS.

1. Datos del solicitante.

Nombre y Apellidos. <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>			
		Sexo	
Nº DNI ó Pasaporte <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Fecha de Nacimiento <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	M F <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	

2. Datos relativos a la solicitud.

EXPONE:
 Que reúne los requisitos previstos en el Real Decreto ____ /2005, de ____ de ____, sobre Especialidades de Enfermería.

SOLICITA:
 Sea admitida a trámite la presente solicitud para acceder al título de Enfermero Especialista según el procedimiento regulado por el citado Real Decreto.

DISPOSICION TRANSITORIA TERCERA. ACCESO EXCEPCIONAL AL TITULO DE ESPECIALISTA.

- Especialidad que se solicita:

<input type="checkbox"/> E. de Salud Mental	<input type="checkbox"/> E. Geriátrica	<input type="checkbox"/> E. del Trabajo
<input type="checkbox"/> E. de Cuidados Médico-Quirúrgicos	<input type="checkbox"/> E. Familiar y Comunitaria	<input type="checkbox"/> E. Pediátrica

- Documentos preceptivos que se acompañan a la solicitud:

Documento de Identificación: <input type="checkbox"/> Copia compulsada del DNI <input type="checkbox"/> Copia compulsada del Pasaporte	Título que aporta: <input type="checkbox"/> Título de Diplomado Universitario en Enfermería <input type="checkbox"/> Título de Ayudante Técnico Sanitario <input type="checkbox"/> Título equivalente u homologado de alguno de los anteriores
--	---

- Documentación por forma de acceso:

2a) <input type="checkbox"/> Ejercicio profesional (mínimo 4 años) 2b) <input type="checkbox"/> Ejercicio profesional (mínimo 2 años) <input type="checkbox"/> Formación complementaria	2c) <input type="checkbox"/> Justificación Actividad Docente <input type="checkbox"/> Ejercicio profesional (mínimo 1 año)
---	---

DISPOSICION TRANSITORIA CUARTA. REGIMEN ESPECIAL DE ACCESO AL TITULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA DEL TRABAJO.

- Documentos preceptivos que se acompañan a la solicitud:

Documento de Identificación: <input type="checkbox"/> Copia compulsada del DNI <input type="checkbox"/> Copia compulsada del Pasaporte	Título que aporta: <input type="checkbox"/> Título de Diplomado Universitario en Enfermería <input type="checkbox"/> Título de Ayudante Técnico Sanitario <input type="checkbox"/> Título equivalente u homologado de alguno de los anteriores
--	---

- Documentación específica:

 Ejercicio profesional (mínimo 4 años)
 Diploma de ATS/DUE de Empresa o de Enfermería del Trabajo

3. Datos relativos al domicilio de notificación. (Comunique por escrito cualquier cambio de domicilio.)

DOMICILIO DE NOTIFICACION			
Avda., calle ó plaza.		Localidad	
Código Postal			
Provincia	País	Teléfono 1	Teléfono 2
Lugar, fecha y firma. <input style="width: 90%; height: 30px;" type="text"/>		Correo electrónico <input style="width: 90%; height: 30px;" type="text"/>	