

# Asociación Española Enfermería de la Infancia

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Titulo de la Actividad

**IV ENCUENTRO NACIONAL DE ENFERMEROS INTERNOS RESIDENTES EN PEDIATRIA**  
**Murcia, 4 de octubre de 2017**

Primer apellido

Segundo apellido

--	--

Nombre

NIF (incluir letra)

--	--

Unidad Docente Multidisciplinar a la que pertenece o Centro de Trabajo

--

Dirección

--

Teléfono móvil

E-mail

--	--

(Marcar con una X la casilla correspondiente)

EIR

Especialista en Enfermería Pediátrica

Tutor/a

Otros

Fecha de solicitud:

### Notas importantes

- Las inscripciones pueden ser enviadas por correo electrónico a la dirección: [info@enfermeriadelainfancia.com](mailto:info@enfermeriadelainfancia.com) con copia a [cecilia.ibanez@hero.es](mailto:cecilia.ibanez@hero.es)
- Al finalizar el Encuentro podrá retirarse la certificación de asistencia y participación.