



Asociación Española  
de Enfermería Pediátrica

## Solicitud Curso de Cuidados Paliativos Pediátricos

Nombre y apellidos

DNI

Titulación/Universidad/año de finalización

Especialidad/Vía y Año de obtención

Actividad Profesional/lugar institución

Experiencia Laboral

Domicilio

### Documentación a Adjuntar (imprescindible):

1. Título Diplomatura/Grado en Enfermería o certificación académica.
2. Justificante de pago de la cuota de la AEEP correspondiente a 2018 (importe de la cuota 20 Euros, puede asociarse en el siguiente enlace:  
[https://www.enfermeriadelainfancia.com/?page\\_id=374](https://www.enfermeriadelainfancia.com/?page_id=374))
3. Justificante de transferencia de **50 Euros** al número de cuenta de la Asociación Española de Enfermería Pediátrica: ES37 - 0081- 4243 -240001274031
  - Hacer constar nombre, apellidos y DNI.
  - Concepto: Curso Cuidados Paliativos Pediátricos.

Enviar solicitudes a: [info@asociacionenfermeriapediatrica.com](mailto:info@asociacionenfermeriapediatrica.com)