



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

**Título de la Actividad**

V ENCUENTRO NACIONAL DE ENFERMEROS INTERNOS RESIDENTES EN PEDIATRIA  
Alcantarilla (Murcia), 8 de mayo de 2019

**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

- Fecha límite para el envío de inscripciones 12 de abril de 2019.
- Las inscripciones deben ser enviadas por correo electrónico a la dirección: [encuentroresi@asociacionenfermeriapediatrica.com](mailto:encuentroresi@asociacionenfermeriapediatrica.com)
- Al finalizar el Encuentro podrá retirarse la certificación de asistencia y participación.