COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE MADRID
Avda. Menéndez Pelayo, 93 – 28007
91 552 66 04 - oficina@codem.es

# SOLICITUD DE REINGRESO

N.º colegiado .....D.N.I. .....

Apellidos ..... Nombre .....

Domicilio .....

Código Postal ..... Población .....

Provincia .....

Teléfono..... Correo electrónico.....

Centro de trabajo .....

¿Solicita su reingreso procedente de otro colegio provincial? ◯ Si ◉ No

En caso afirmativo, indique cual .....

Datos bancarios

| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

☐ Autorizo al Colegio Oficial de Enfermería de Madrid a consultar mis datos en el Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales (RNTUO), gestionado por la Subdirección General de Títulos y Reconocimiento de Cualificaciones del Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, para acreditar mi titulación oficial. En caso de no autorizar dicha verificación, la tramitación de la colegiación podrá quedar paralizada.

Manifiesto conocer que el ejercicio de la profesión de Enfermería, tanto en el ámbito público como privado, requiere la colegiación obligatoria conforme a lo establecido en la Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales y en la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos aportados son ciertos y solicito formalmente el reingreso en el Colegio Oficial de Enfermería de Madrid.

Fecha de solicitud

[Firma]