

# BOLETIN DE INSCRIPCION

## I CERTAMEN DE TRABAJOS CIENTÍFICOS ESTUDIANTES de ENFERMERÍA

(RELLENAR TANTOS DATOS COMO  
AUTORES PARTICIPEN)

Nombre .....

Apellidos .....

Curso matriculado .....

Escuela .....

Universidad .....

Teléfono .....

E-Mail .....

Localidad .....

Provincia .....

En caso de participar más de un autor :

**Nombre** .....

Apellidos.....

Curso.....

Escuela .....

Universidad .....

**Nombre** .....

Apellidos.....

Curso.....

Escuela .....

Universidad .....

**Nombre** .....

Apellidos.....

Curso.....

Escuela .....

Universidad .....

**Nombre** .....

Apellidos.....

Curso.....

Escuela .....

Universidad .....

Acepto las Bases del Certamen: Si No

Para curso de Master poner (M).

Para curso de Grado poner (G)