



Departamento de Enfermería

**MODELO DE INSTANCIA PARA SOLICITAR LA RENOVACION COMO COLABORADOR DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.**

Don/Doña \_\_\_\_\_, Graduado/a, Licenciado/a,

Diplomado/a (tachar lo que no proceda) en \_\_\_\_\_

con DNI n. \_\_\_\_\_, solicita ser admitido

como Colaborador, según la normativa vigente del Departamento de Enfermería, en

la asignatura de \_\_\_\_\_, durante el curso académico: 20\_\_/20\_\_

De acuerdo a la carta que se adjunta, el profesor/a tutor responsable será

\_\_\_\_\_

Adjunto la siguiente documentación:

- Memoria de actividades
- Carta de aceptación del profesor tutor

Madrid a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**ILMO SR. DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**