

# CERTAMEN DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Apellidos: .....  
Nombre: .....  
Dirección: .....  
Población: .....  
CP: .....  
Teléfono Fijo: .....  
Teléfono Móvil: .....  
E-mail: .....  
D.N.I.: .....  
Lugar de trabajo (centro de estudio en el caso de estudiantes): .....  
Fecha inscripción:.....

## Inscripciones:

Inscripción gratuita. La selección se hará por riguroso orden de inscripción.  
La fecha limite de inscripción es el **16 de mayo de 2011**.

Para inscribirte, debes cumplimentar en **MAYUSCULAS** este boletín de inscripción y entregar en alguna de estas direcciones:

**SATSE GIPUZKOA.** Avenida Zarautz, 80- Bajo, 20018, Donostia.  
Telf:943 31 25 21 Fax:943 31 40 78

**SATSE ÁLAVA.** Enrique Eguren, 3 – Bajo. 01009 Vitoria- Gasteiz.  
Telf: 945 25 18 00 Fax: 945 12 82 44

**SATSE BIZKAIA.** Avenida Madariaga, 81 (trasera) -1º Dcha. 48014.Bilbao.  
Telf: 94 474 5478 Fax:94 448 00 97