



GIPUZKOAKO ERIZAIN-TZA
ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE
ENFERMERÍA DE GIPUZKOA

Maestro Santesteban, 2 - 1º
20011 Donostia / San Sebastián
Teléfono: 943 44 56 72
Fax: 943 47 05 84
info@coegi.org · www.coegi.org

**A LA PRESIDENTA DE LA JUNTA DE GOBIERNO
DEL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE GIPUZKOA**

D/ DÑA. (NOMBRE, DOS APELLIDOS, DIRECCION Y DNI) _____

Ante esa Junta de Gobierno comparezco y, como mejor proceda DIGO:

1º.- Que mediante el presente escrito solicito mi baja como colegiado/a, ante mi falta de ejercicio profesional, debido a (marcar la casilla correspondiente)

Por traslado a otra provincia (indicar la provincia de destino).....

Por traslado a otro país (indicar el país de destino)

Por excedencia (indicar el motivo de la excedencia)¹

Por no ejercer

Otros motivos

2º.- Que este escrito, en todo su contenido, tiene el carácter de declaración jurada por lo que soy consciente de que, en caso de no hacer constar la verdad en el mismo, puedo incurrir en un delito de falsedad documental.

3º.- Que reconozco, por haber sido así informado/a, que en el supuesto de que decidiera volver a ejercer la profesión de enfermería, deberé solicitar de nuevo el alta colegial, dado que ello es un requisito imprescindible.

4º.- Que a fin de acreditar mi falta de ejercicio, me comprometo a aportar la documentación complementaria que en su caso el Colegio entienda necesaria.

Por lo expuesto a la Junta de Gobierno:

SOLICITO, tenga por presentado este escrito, lo admita y en su virtud se sirva acordar mi baja como colegiado/a, al dejar de ejercer la profesión de enfermera por el motivo antes indicado.

En (lugar, fecha) _____

Fdo:

¹ Aportar copia de la resolución concediendo la excedencia.



GIPUZKOAKO ERIZAIN-TZA
ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE
ENFERMERÍA DE GIPUZKOA

Maestro Santesteban, 2 - 1º
20011 Donostia / San Sebastián
Teléfono: 943 44 56 72
Fax: 943 47 05 84
info@coegi.org · www.coegi.org

GIPUZKOAKO ERIZAIN-TZA ELKARGO OFIZIALEKO GOBERNU BATZORDEKO LEHENDAKARIARI

JAUNA/ANDREA (IZENA, BI ABIZEN, HELBIDEA ETA NAN) _____

Gobernu Batzorde honen aurrean aurkeztzen naiz, eta ondoen dagokion moduan ADIERAZTEN DUT:

- 1.- Idatzi honen bitartez baja eskatzen dut kolegiatu moduan, ez naizelako jardun profesionalean ari, arrazoi honegatik (markatu dagokion gelaxka)
Beste probintzia batera lekualdatzea (adierazi helmugako probintzia)
Beste herrialde batera lekualdatzea (adierazi helmugako herrialdea)
Eszedentzia (adierazi eszedentziaren arrazoia)¹
Jardueran ez aritzea
Beste arrazoi batzuk
- 2.- Idatzi honek, bere eduki osoan, zinpeko aitorenaren izaera dauka eta, horrenbestez, jakitun naiz, bertan egia osoa adierazi ezean, dokumentuak faltsutzeagatik delitu bat egin dezakedala.
- 3.- Halaber, informatuta nago erizaintza lanbidean berriro jardutea erabakiko banu Elkargoan berriro alta emateko eskatu beharko nukeela, hori egiteko nahitaezko betekizuna baita.
- 4.- Ez naizela jardunean ari egiaztatzeko

Gobernu Batzordeari adierazitakoaren arabera:

ESKATZEN dut idatzi hau aurkeztutzat jo dezan, eta, ondorioz, nire baja erabaki dezan kolegiatu moduan, lehen adierazitako arrazoia tarteko erizaintzako lanbideari uzteagatik.

En (lekua, data) _____

Izpta.:

¹Gehitu eszedentzia emateko ebazpenaren kopia.