

A LA SECRETARIA DE ESTADO DE UNIVERSIDADES E INVESTIGACIÓN DEL
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

D./Dña. _____, mayor de edad, colegiado/a
nº _____ del Ilustre Colegio Profesional de Enfermería de Segovia, con domicilio
en _____ localidad _____
provincia _____ y DNI _____ comparece y, como mejor
proceda en Derecho, DICE:

Que se encuentra en posesión del título de ATS/DUE cuya fotocopia
compulsada/resguardo acreditativo del pago de los derechos de expedición de dicho
título acompaña (documento unido nº 1)

Que ha ejercido profesionalmente durante _____ años como enfermero/a las
actividades propias de la especialidad de _____ conforme acredita con los
certificados y documentos que se acompañan como nº 2 de los unidos a este escrito.

Que, en consecuencia, el/la solicitante cumple los requisitos establecidos en la
Disposición Transitoria Segunda del Real Decreto 450/2005 de, 22 de Abril, sobre
Especialidades de Enfermería, para el acceso excepcional al título de Enfermero
Especialista.

En su virtud,

SOLICITA: Que teniendo por presentado este escrito con sus documentos
unidos, lo admita, y tras los trámites correspondientes, se sirva dictar resolución por la
que declare mi admisión a la prueba objetiva de evaluación prevista en la citada
Disposición Transitoria Segunda para la especialidad de _____ con
cuanto sea inherente a la misma.

En Segovia, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo.