



SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL

Colegiado nº: _____ D/Dª : _____

DNI : _____ Domicilio: _____ C.P. _____

Población: _____ Provincia: _____

Teléfono contacto: _____ Móvil: _____

A los efectos de comunicaciones y notificaciones referidas a la tramitación de la presente solicitud su resolución y recursos, conforme al art. 10 de la Ley 2/1974, de Colegios Profesionales, facilito la siguiente dirección de Correo Electrónico:

_____ @ _____

Por medio de la presente **Declaración Jurada**, vengo a solicitar del Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, me sea concedida la baja colegial por **NO EJERCER LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA**, ni de forma asistencial ni docente, declarando no ocupar plaza en el ámbito público, ni ejercer en el sector privado, ni como ejercicio libre de la profesión, manifestando que la misma se debe a las siguientes causas:

- JUBILACIÓN
- ABANDONO DEL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA
- POR NO EJERCER LA PROFESIÓN (NO TRABAJAR) TEMPORAL
- INVALIDEZ PERMANENTE
- TRASLADO DE EXPEDIENTE A OTRA PROVINCIA _____

Circunstancias que acredito mediante la siguiente documentación que adjunto a la presente:

<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de cese en el sector público y privado
<input type="checkbox"/>	Vida Laboral actualizada
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de incapacidad permanente o invalidez
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de concesión de excedencia.
<input type="checkbox"/>	Documentación de ejercer la profesión en el extranjero (cumplimentar los siguientes datos) - LUGAR DE DESTINO: _____
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa concesión de jubilación
<input type="checkbox"/>	Otros documentos (especificar): -

El/la solicitante, se responsabiliza ante el Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, de la veracidad de los motivos que concurren para formular la presente **solicitud de baja colegial**, siendo conocedor de la obligación legal de encontrarse debidamente colegiado/a para el ejercicio de su profesión, por lo que la inexactitud de los datos que se contengan en la presente declaración jurada, o de la documentación que se acompaña, no solo dará lugar a la desestimación de lo solicitado, sino también a una posible sanción disciplinaria por incumplimiento de las obligaciones colegiales, responsabilizándose quien suscribe y firma, de cuantas consecuencias legales puedan derivarse en caso de provocar su baja colegial de forma indebida.

Castellón, a _____

Firma:

NOTA: No se admitirá ninguna solicitud que no vaya acompañada de documentación acreditativa del motivo de la baja.

Rev. 01 (PT-07-F-15)