

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

## SOLICITUD PARA EL ACCESO EXCEPCIONAL AL TÍTULO DE ENFERMERO ESPECIALISTA

SEGÚN LA DISPOSICIÓN TRANSITORIA SEGUNDA DEL REAL DECRETO 450/2005,  
a efectos de la convocatoria de la prueba de evaluación de la competencia

CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYUSCULAS. MARCAR CON UNA X LOS DOCUMENTOS PRECEPTIVOS

### 1 | Datos del solicitante

Primer Apellido | \_\_\_\_\_  
Segundo Apellido | \_\_\_\_\_ Nombre | \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento | | | | | | | | | | DNI o Pasaporte | | | | | | | | | |

### 2 | Datos relativos a la solicitud

#### EXPONE

Que reúne los requisitos previstos en la Disposición Transitoria Segunda del R.D. 450/2005, de 22 de Abril, sobre Especialidades de Enfermería.

#### SOLICITA

Sea admitida a trámite la presente solicitud para acceder al título de Enfermero Especialista según el procedimiento regulado por el citado R.D.

**DISPOSICION TRANSITORIA SEGUNDA. ACCESO EXCEPCIONAL AL TITULO DE ESPECIALISTA.**

Especialidad que se solicita |  E. Familiar y Comunitaria |  E. de Salud Mental |  E. del Trabajo  
|  E. de Cuidados Médico-Quirúrgicos |  E. Geriátrica |  E. Pediátrica

### 3 | Datos del solicitante a efectos de notificación

Avda. , calle o plaza | \_\_\_\_\_ Código Postal | \_\_\_\_\_

Localidad | \_\_\_\_\_ Provincia | \_\_\_\_\_ País | \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo | \_\_\_\_\_ Móvil | \_\_\_\_\_ e-mail | \_\_\_\_\_

Lugar, fecha y firma