



Col·legi Oficial
d'Infermeres i Infermers
de les Illes Balears

ANNEX I

Sol·licitud d'ajuda per a la realització del "MÀSTER UNIVERSITARI EN RECERCA I INNOVACIÓ
EN SALUT" 2025-2026 de la Universitat de les Illes Balears (UIB)

Nom i Llinatges: _____

Nº. de col·legiat/da: _____ DNI: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

Carta motivació:

Documentació que acompanya a la sol·licitud:

Expedient acadèmic estudis de Grau d'Infermeria

Curriculum Vitae

Declaració jurada

Data: _____

Signatura: _____