

Convocatoria



Conforme al Reglamento de la Sección de Administradores en Enfermería del Colegio de Profesionales de la Enfermería de Puerto Rico (CPEPR), Capítulo III, Artículo 10, la Sección celebrará su **Asamblea Anual** en la fecha, hora y lugar que determine su Directiva, previo a la Asamblea General del CPEPR.

Asamblea Anual 2025 Sección de Administradores en Enfermería – CPEPR

Directiva Sección Administradores de la Enfermería CPEPR

Presidenta: Rosemary Dávila Gavino

Vicepresidenta: Dra. Sor M. García Cádiz

Tesorera: Gloribel Meléndez Carrasquillo

Secretaria: Jannette Meléndez Flores

Vocales:

Belia J. Morales Camacho

Sandra I. Rivera García

Virgen Acevedo Martínez

Dra. María Judith Colón

Lema: *Inspirando a la próxima generación de enfermería : Innovación, colaboración y compasión en la educación:*



Código: 8263

Detalles del evento

Lugar: Salón Paulina R. Dávila, CPEPR

Fecha: 30 de agosto de 2025

Registro: Desde las 8:00 AM

Hora: 9:00 AM – 1:00 PM

Costo:

- \$20.00 Pago adelantado
- \$25.00 Pago en puerta
- \$13.00 Colegiad@s retirados

Incluye: Desayuno, almuerzo y educación continua gratuita por un recurso.

Beneficios para los Colegiados

Todos los colegiados recibirán una **educación continua gratuita**, por un recurso.

Si deseas ampliar sus conocimientos, tendremos a la venta **módulos educativos** a un **costo accesible**, con temas preseleccionados por el CPEPR.

Sorteo de regalos y compartir especial

¡Su presencia es valiosa!

¡Conoce a la nueva Junta Directiva!

Te esperamos con entusiasmo para compartir, aprender y fortalecer nuestro liderazgo como sección.

Presidenta: Rosemary Dávila Gavino,

MSN, CNS, MBA, RN

Vicepresidenta: Dra. Sor M. García Cádiz

EdD, MSN, CNS, RN

Boleto de Matrícula de Asamblea
Sección de Administradores en
Enfermería
Código 8263

Fecha : sábado, 30 de agosto de 2025
Hora : 9:00 AM -1 : 00 PM
Lugar : Salón Paulina R. Dávila, CPEPR

Costo : ☐ \$20.00 adelantado
☐ \$25.00 en puerta
☐ \$13.00 Retirado/as

Nombre _____

Número de Licencia: _____

Número de Colegiado: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Métodos de Pago: Personalmente en la Sede del CPEPR

Página Web www.cpepr.org

Por correo general con giro postal a nombre del CPEPR

CPEPR

P O BOX 363647

San Juan PR 00936-3647