

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN PROFESIONAL

FO-MA-005  
Versión:7.0

Ciudad \_\_\_\_\_  
Fecha (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Por medio del presente solicito al Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares expedirme el certificado de inscripción profesional e inscribirme en el Registro de Arquitectos y Profesionales Auxiliares de la Arquitectura, de conformidad con lo establecido en la Ley 435 de 1998, para lo cual suministro la siguiente información:

Nombres y apellidos, conforme figuran en el documento de identidad:

Nombres \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_  
Documento de Identidad \_\_\_\_\_  
Ciudadanía  Extranjería  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
No. \_\_\_\_\_ Expedido en \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo o Celular: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la Institución de Educación Superior que otorgó el título: \_\_\_\_\_

Sede (Si Aplica) \_\_\_\_\_  
Título obtenido \_\_\_\_\_  
Técnico Profesional  Tecnólogo   
Fecha de expedición del título académico (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**Forma de pago de los derechos de Certificado de Inscripción Profesional**

Consignación No. \_\_\_\_\_  
Transferencia electrónica o pago telefónico No: \_\_\_\_\_  
Fecha de Pago (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**Solicito que el Certificado de Inscripción Profesional sea enviado a la dirección indicada:**

SI Dirección \_\_\_\_\_  
 NO Ciudad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo o celular: \_\_\_\_\_

**Espacio exclusivo para uso del CPNAA**

Verificación

Digitación

IES

Control de Calidad

Revisó: \_\_\_\_\_

**Distribución gratuita**

**Radicado**

Para todos los efectos legales, certifico que la información suministrada por mi en este formulario es veráz

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**Diligencie el siguiente campo**

**Autorización de uso de medios electrónicos:** acepto y autorizo de manera expresa para que el CPNAA, envíe notificaciones y demás comunicaciones relacionadas con mi trámite y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos, telemáticos, mensajes de texto SMS (Incluye correo electrónico y pagina web):

SI  | NO  Si no es marcada ninguna opción se entenderá como no autorizado.

Radicado

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_  
Lugar de entrega: \_\_\_\_\_

Siganos en nuestras redes sociales



Certificado SC  
5502-1

## INSTRUCCIONES PARA EL TRÁMITE

Consulte en nuestro link CPNAA - Normatividad – Resoluciones, la Resolución 25 de 2014, si el título profesional adquirido por usted se encuentra enlistado en las mismas como profesión auxiliar de la Arquitectura.

Los profesionales auxiliares de la arquitectura que pretendan tramitar su certificado de inscripción profesional, deberán radicar ante la Secretaria Ejecutiva del Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares, de manera personal o por servicio de correo, los siguientes documentos:

1. Original firmado del formulario de solicitud debidamente diligenciado.
2. Fotocopia simple, legible y completa del documento de identidad.
3. Copia legible y completa del recibo de consignación de los derechos de matrícula profesional, o el número de la confirmación en caso de transferencia electrónica o pago telefónico (SOPORTE DE PAGO).

Valor derecho de Matrícula Profesional: **\$172.400** - Vigencia 2016

### El pago podrá realizarse en BANCOLOMBIA, mediante:

**1. Consignación:**

A nombre del CPNAA, en formato de recaudo/convenio No. **21022**; en la casilla de referencia, escribir el número del documento de identidad.

**2. Transferencia electrónica:** Si tiene cuenta con Bancolombia, podrá realizar el pago vía internet de la siguiente manera:

Ingresar a sucursal virtual, pagos a terceros, elegir la opción “Agremiaciones” y allí ubicar el nombre de CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE ARQUITECTURA Y SUS PROFESIONES AUXILIARES, cuyo número de convenio es **17278**.

**3. Pago telefónico:**

Comunicarse con el teléfono 3430000 de Bancolombia donde un asesor lo guiará en el pago, el asesor le solicitará el nombre de la entidad y el número de convenio (**17278**)

Estas operaciones arrojan un número de confirmación que deberá conservar, para informarlo posteriormente al CPNAA.

## ENTREGA DOCUMENTOS A TERCEROS DIFERENTES DEL SOLICITANTE

### CONDICIONES GENERALES

Toda autorización para entrega de documentos a terceros debe estar soportada por escrito y autorizada por el titular, esta debe contener:

1. Firma del profesional de la arquitectura o profesional auxiliar que autoriza la entrega a un tercero plenamente identificado.
2. Nombre e identificación de la persona autorizada.
3. Fotocopia del documento de identidad del profesional de la arquitectura o profesional auxiliar que autoriza la entrega.
4. Fotocopia del documento de identidad del autorizado.

Si se trata de profesionales que se encuentran en el exterior la autorización del documento deberá venir autenticada ante la autoridad competente del país donde reside.