

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE MATRICULA PROFESIONAL**

FO-MA-003  
Versión:6.0

Ciudad \_\_\_\_\_

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

Por medio del presente solicito al Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares matricularme como Arquitecto (a) 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  Cual? \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Fecha de expedición del título académico(dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

**Forma de pago de los derechos de matrícula profesional**

Consignación No. \_\_\_\_\_

Transferencia electrónica

o pago telefónico No: \_\_\_\_\_

Fecha de Pago (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**Solicito enviar la tarjeta de matrícula profesional a la dirección indicada**

(Aplica únicamente para envíos fuera de Bogotá D.C.)

SI Dirección \_\_\_\_\_

NO Ciudad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

NO Teléfono fijo o Celular: \_\_\_\_\_

<p><b>Espacio exclusivo para uso del CPNAA</b></p> <p><b>VERIFICACIÓN</b></p> <p>Digitación <input type="checkbox"/></p> <p>IES <input type="checkbox"/></p> <p>Control de Calidad <input type="checkbox"/></p> <p>Revisó: _____</p>
<p><b>Distribución Gratuita</b></p>
<p><b>Radicado</b></p>

**Autorización 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

Para todos los efectos legales, certifico que los datos por mi anotados en el presente formato, son veraces.

\_\_\_\_\_  
Firma

<p><b>Radicado</b></p>	<p>Fecha de entrega _____</p> <p>Lugar de entrega _____</p>
------------------------	---



Certificado SC 5502-1

### Instrucciones para el trámite

Los profesionales de la arquitectura que pretendan tramitar su matrícula profesional, deberán radicar ante la Secretaría 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)

**Nota:** Los profesionales de la Arquitectura titulados en el exterior que hubieren convalidado su título ante el Ministerio de Educación Nacional de la República de Colombia y pretendan obtener tarjeta de matrícula profesional, deberán adjuntar además, una copia clara y legible del respectivo acto administrativo.

**Valor derechos de Matrícula Profesional:** \$616.000=

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

• **Consignación**

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

• **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**.

• **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.

