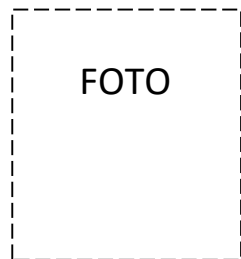


Cámara Inmobiliaria de Venezuela  
Fundada en 1966



## PLANILLA DE EMISIÓN DE CERTIFICACIÓN COMO PROFESIONAL INMOBILIARIO

Nº de Certificado:

### 1. INFORMACIÓN PERSONAL

|             |                      |                      |           |
|-------------|----------------------|----------------------|-----------|
| *Apellidos: |                      | *Nombres:            |           |
| C.I.:       | Fecha de nacimiento: | Lugar de nacimiento: |           |
| Profesión:  |                      | *Correo electrónico: |           |
| Dirección:  |                      |                      |           |
| Teléfonos:  |                      | Fax:                 | *Celular: |

### 2. FORMACIÓN ACADÉMICA

|   |                                    |                              |  |                               |
|---|------------------------------------|------------------------------|--|-------------------------------|
| Grado de instrucción:   | Bachiller <input type="checkbox"/> | TSU <input type="checkbox"/> | Universitario <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> |
| Título obtenido:  |                                    |                              |  |                               |
| Curso (s) realizados, relacionados al área inmobiliaria / Lugar / Fecha |                                    |                              |  |                               |
| 1.  |                                    |                              |  |                               |
| 2.  |                                    |                              |  |                               |
| 3.  |                                    |                              |  |                               |

### 3. EXPERIENCIA LABORAL

|                   |      |                       |  |
|-------------------|------|-----------------------|--|
| Empresa actual:   |      | Tiempo en la empresa: |  |
| Dirección:        |      | Cargo:                |  |
| *Teléfono:        | Fax: | *Correo electrónico:  |  |
| Empresa anterior: |      | Tiempo en la empresa: |  |
| Dirección:        |      | Cargo:                |  |
| *Teléfono:        | Fax: | *Correo electrónico:  |  |

**4. EMPRESA PATROCINANTE**

|            |               |                     |
|------------|---------------|---------------------|
| Empresa:   | Representante |                     |
| Dirección: |               |                     |
| Teléfono:  | Fax:          | Correo electrónico: |

**5. AÑOS DE EXPERIENCIA COMO COMERCIALIZADOR INMOBILIARIO** \_\_\_\_\_**6. SI TIENE UNA EMPRESA INMOBILIARIA, FAVOR IDENTIFIQUE SUS DIRECTIVOS O SOCIOS**

|  |            |
|--|------------|
| Nombre:  | Ocupación: |
|  |            |
|  |            |
|  |            |
| ¿Qué le motiva a solicitar la Certificación como Profesional Inmobiliario? |            |
|  |            |

**7. AFILIACIÓN**

|  |                   |                             |
|--|-------------------|-----------------------------|
| ¿Es afiliado a la Cámara Inmobiliaria? SI <input type="checkbox"/> | Región: _____     | NO <input type="checkbox"/> |
| Fecha de afiliación:   | Nº de afiliación: |                             |

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante\_\_\_\_\_  
Fecha de la Solicitud**APROBACIÓN (Solo para uso de la Comisión Nacional Permanente de Certificación)**

|                        |                                   |                                 |                            |
|------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Tipo de Certificación: | Corredor <input type="checkbox"/> | Agente <input type="checkbox"/> | Fecha de aprobación: _____ |
| Firma de aprobación:   | _____                             |                                 |                            |

**Los datos con (\*) se colocaran en el Portal Web de la Cámara Inmobiliaria de Venezuela**