



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: _____ N° 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: _____	