



**FORMATO DE ACTIALIZACIÓN DE INFORMACIÓN (RAA)
AUTORREGULADOR NACIONAL DE AVALUADORES**

CÓDIGO:	FTAI0012
VERSIÓN:	V1
PROCESO:	ADMISIONES
PÁGINA	1 DE 1

CIUDAD:

FECHA DE SOLICITUD:

DD/MM/AAAA

DATOS GENERALES (Por favor firmar el aviso de privacidad para sus datos personales)

NOMBRES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS DEL SOLICITANTE:

TIPO DE DOCUMENTO (Marque con una X)

C.C.

C.E.

Otro

Número:

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

FECHA DE EXPEDICIÓN:

DD/MM/AAAA

CIUDAD:

MUNICIPIO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:

PROFESIÓN U OFICIO:

CORREO ELECTRÓNICO

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Por medio del presente escrito manifiesto y declaro bajo la gravedad de juramento no encontrarme incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad constitucional, legal o reglamentaria.

Por favor tenga en cuenta que los datos aquí registrados son la dirección oficial de contacto para el Autorregulador Nacional de Avaluadores y para el Tribunal Disciplinario de A.N.A.

AVISO DE PRIVACIDAD

SE INCLUYE EL AVISO DE PRIVACIDAD EN CUMPLIMIENTO CON LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES