

I. INFORMACIÓN BÁSICA PERSONAL

DATOS BÁSICOS												
Primer Apellido			Segundo Apellido			Primer Nombre			Segundo Nombre			
Estado Civil			Grupo Sanguíneo	RH	Documento de Identificación		Fecha de Expedición		Departamento de Expedición		Ciudad de Expedición	
					Tipo	Número						
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad		País de Nacimiento		Departamento de Nacimiento		Ciudad de Nacimiento		Profesión		Nivel Educativo
Dirección de Residencia		Teléfono Residencia	Dirección Oficina			Teléfono Oficina		Teléfono celular	Ciudad Residencia			
Ciudad y Dirección de Notificaciones						Correo Electrónico			¿Autoriza recibir notificaciones por correo electrónico?			
									SI	NO		
Datos de Cuenta Bancaria								EPS		AFP	ARL	
Número de Cuenta Bancaria		Tipo de Cuenta		Entidad Bancaria	Ciudad	Sucursal						
		Ahorros	Corriente									
Entidad de Agremiación a la que Pertenece como Miembro Activo				Ejerce Actualmente como Avaluador		Años de Experiencia		¿Se encuentra inscrito en el RAA?		Fecha de Inscripción		
				SI	NO			SI	NO			
De acuerdo con el Artículo 2.2.2.17.2.2. del Decreto 1074 de 2015, indique con una (X) las categorías en las cuales tiene experiencia:				1		2	3	4	5	6	7	
				8		9	10	11	12	13	Ninguna	
No. T.P. ó No. Avaluador en R.A.A.												
Funcionario Público		SI	NO	Contratista del Estado		SI	NO	Años Experiencia				

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN FORMAL (Bachillerato, técnico, tecnológico, pregrado y posgrado)							
Inicie por el nivel alcanzado o en curso más reciente y continúe en orden cronológico. Información debidamente soportada con el título correspondiente. Al presente formato adjunte copia de los títulos relacionados.							
Nivel de Estudio	Institución	País	Ciudad/ Departamento	Estado Actual de Estudios	Año de Ingreso	Año de Terminación	Título Obtenido
EDUCACIÓN CONTINUADA (Seminarios, cursos, diplomados, congresos, talleres, etc.)							
Inicie por el más reciente y continúe en orden cronológico. Información debidamente soportada con la certificación correspondiente. Al presente formato adjunte copia de los títulos relacionados.							
Institución	País	Ciudad/ Departamento	Estado Actual de Estudios	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Nombre del curso, taller, diplomado, etc.	

SI REQUIERE ADICIONAR FORMACIÓN ACADÉMICA, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

EXPERIENCIA PROFESIONAL						
Relacione su experiencia profesional (laboral o por prestación de servicios), inicie con el más reciente continúe en orden cronológico. Al presente formato adjunte copia de los certificados relacionados.						
Tipo de Contrato	Empresa o Entidad	País	Ciudad	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Último Cargo Desempeñado

SI REQUIERE ADICIONAR EXPERIENCIA PROFESIONAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

IV. AVALÚOS

CATEGORIAS EN LOS QUE REALIZA O HA REALIZADO AVALUOS		
Relacione las categorías en las cuales ha realizado o realiza avalúos. En caso negativo, deje en blanco.		
Cat. No.	Nombre Categoría	Marque con una X
1	Inmuebles urbanos	
2	Inmuebles rurales	
3	Recursos naturales y suelos de protección	
4	Obras de infraestructura	
5	Edificaciones de conservación arqueológica y monumentos históricos	
6	Inmuebles especiales	
7	Maquinaria fija, equipos y maquinaria móvil	
8	Maquinara y equipos especiales	
9	Obras de arte, orfebrería, patrimoniales y similares	
10	Activos operacionales y establecimientos de comercio	
11	Semovientes y animales	
12	Intangibles	
13	Intangibles especiales	

DECLARACION JURAMENTADA: Declaro que bajo la gravedad del juramento que no he sido condenado por delitos dolosos y no tengo antecedentes disciplinarios como profesional y/o como evaluador.

NOTA: La presente información deberá ser actualizada periódicamente, según o determine Corporación Autorregulador Nacional de Avaluadores – A.N.A.

Como titular de mis datos personales, mediante la suscripción del presente documento entiendo y acepto que los datos personales fueron legalmente suministrados y recolectados, los cuales serán incorporados en las bases de datos y archivos físicos del Autorregulador Nacional de Avaluadores y por tanto autorizo para que los mismos sean compilados, recolectados, almacenados, consultados, usados, compartidos, circulados,

intercambiados, transmitidos, transferidos, procesados, modificados, eliminados y objeto de cualquier tratamiento, con el objeto participar en los procesos de selección que la Corporación Autorregulador Nacional de Avaluadores – A.N.A. estime pertinente conforme a mi perfil, para cumplir en debida forma con todas las obligaciones que le corresponden, para fines estadísticos e históricos de la Corporación Autorregulador Nacional de Avaluadores – A.N.A dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás disposiciones concordantes y complementarias sobre la materia, con estricta sujeción a la Política de Protección de Datos Personales de la Corporación Autorregulador Nacional de Avaluadores – A.N.A.

Adicionalmente, bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos suministrados y recolectados son ciertos, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna desde ahora y mientras exista un interés legítimo dentro de los procesos de selección en los que intervenga, para fines estadísticos, históricos y/o persista alguna relación contractual con la Corporación Autorregulador Nacional de Avaluadores – A.N.A, los Gremios y Lonjas afiliadas o cualquiera que represente sus derechos.

Nombre Completo: C.C. No.	Firma:
------------------------------	--------