

**FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE RÉGIMEN DE TRANSICIÓN A RÉGIMEN ACADÉMICO****CÓDIGO:**
ANA-AEI-F-09**VERSIÓN:**
01**VIGENTE DESDE:**
01 de Octubre de 2021

Este procedimiento se efectúa de acuerdo con lo dispuesto por el Artículo 24 de la Ley 1673 de 2013, que señala: "Función de Registro Abierto de Avaluadores: Consiste en la actividad de inscribir, conservar y actualizar en el Registro Abierto de Avaluadores la información de las personas naturales avaluadoras, de conformidad con lo establecido en la presente ley."

INFORMACIÓN INICIAL

Estimado(a) evaluador(a).

Teniendo en cuenta las modificaciones normativas introducidas por la Resolución 63949 de 2021, expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, el presente formulario constituye el documento mediante el cual el(la) evaluador(a) solicita de manera voluntaria ante A.N.A. la actualización al régimen académico de las categorías valuatorias que adquirió inicialmente mediante el régimen de transición en el Registro Abierto de Avaluadores – RAA.

Para tal efecto, el(la) interesado(a) deberá remitir ante A.N.A. los soportes académicos bajo los cuales fundamenta su solicitud de actualización de régimen, teniendo en cuenta que los mismos serán objeto de análisis y estudio por parte de la E.R.A. con el fin de determinar si cumplen con la totalidad de los requisitos establecidos por el art. 6 de la Ley 1673 de 2013 y por el art. 6 del Decreto 556 de 2014, y de esta manera, determinar si la actualización de régimen es o no procedente para cada caso.

Así mismo, debe recordarse que sin perjuicio de la decisión adoptada dentro de cada trámite en concreto, toda la información que sea remitida por el(la) evaluador(a), será almacenada en el Registro Abierto de Avaluadores – RAA en virtud de lo dispuesto frente a este asunto por parte de la Superintendencia de Industria y Comercio.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE				
CÓDIGO ÚNICO (AVAL)			FECHA DE SOLICITUD	DD - MM - AAAA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN		
TARJETA PROFESIONAL (Si aplica)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No Aplica	No. TARJETA PROFESIONAL (Si aplica)		
CORREO ELECTRÓNICO	DEPTO RESIDENCIA			
NÚMERO DE TELÉFONO	MUNICIPIO O CIUDAD			
NÚMERO DE CELULAR	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			

CATEGORÍAS A REALIZAR LA ACTUALIZACIÓN DE RÉGIMEN DE TRANSICIÓN A ACADÉMICO

Marque con una "X" las categorías que el AVALUADOR INSCRITO está interesado en realizar el actualización de régimen académico

CATEGORÍA	MARQUE CON "X" LA CATEGORÍA FRENTE A LA FORMACIÓN ACADÉMICA RESPECTIVA	
	Título Académico de Educación Superior	Formación para el Trabajo y Desarrollo Humano
Inmuebles urbanos		
Inmuebles rurales		
Inmuebles especiales		
Maquinaria fija, equipos y maquinaria móvil		

DECLARACIONES Y FIRMAS

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Como evaluador(a) debidamente inscrito(a) en el Registro Abierto de Avaluadores – RAA, me hago único y directo responsable ante el mercado valuatorio y ante cualquier particular o entidad por cualquier tipo de consecuencia que se presente como resultado de mi solicitud voluntaria de actualización de régimen, incluyendo (y no limitándose a) aquellas relacionadas con la validez de los avalúos realizados y suscritos por mí durante el tiempo en que mantuve mi inscripción bajo el régimen de transición señalado por el parágrafo 1 del artículo 6 de la Ley 1673 de 2013
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Declaro la presente solicitud se realiza de forma voluntaria, para lo cual adjunto la siguiente documentación: Si es por <u>título académico de educación superior</u> : (1) Soporte de pago; (2) Título académico; (3) Certificado de contenido del programa con descripción de sílabos; (4) Matrícula o Tarjeta Profesional vigente, de ser necesario de acuerdo al pregrado cursado; (5) Certificado de vigencia de la Matrícula Profesional expedida por la entidad competente. Si es por <u>formación para el trabajo y el desarrollo humano</u> : (1) Soporte de pago; (2) certificado correspondiente a un programa académico; (3) Contar con licencia de funcionamiento en la ciudad donde tomo el curso; (4) Tener registro calificado del programa de formación; (5) El programa debe contar con un número de horas de estudio y prácticas no menor a setecientas (700) horas.
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DECLARO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ REGISTRADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ

MANIFESTACIÓN EXPRESA: El Avaluador Interesado informa a la ERA que lo tutela, sobre su interés de realizar el actualización de régimen en las categorías anteriormente señaladas, con el fin de ser actualizadas en el RAA

OBSERVACIONES ACERCA DE INFORMACIÓN RELEVANTE DEL AVALUADOR FRENTE AL TRAMITE SOLICITADO

<hr/> Firma Avaluador	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> Huella
--------------------------	--

<p>ESPACIO RESERVADO PARA LA ERA</p> <p>Una vez el Autorregulador Nacional de Avaluadores reciba este formulario diligenciado de forma correcta, se dará inicio al proceso interno de actualización de régimen en las categorías señaladas</p>
--