

**FORMATO DE SOLICITUD DE CANCELACIÓN VOLUNTARIA DE LA INSCRIPCIÓN EN EL RAA**CODIGO:  
ANA-AEI-F-05VERSION:  
03VIGENTE DESDE:  
15 de septiembre 2023**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

FECHA DE SOLICITUD	DD - MM - AAAA
NOMBRE DEL SOLICITANTE	
CÓDIGO ÚNICO (AVAL)	
NÚMERO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

**INFORMACIÓN DE LA CANCELACIÓN VOLUNTARIA**

Por medio del presente formulario, se da a lugar a la solicitud de cancelación voluntaria del Registro en el RAA,  
Por lo que, el solicitante desea realizar la cancelación:

Motivos que  
dan lugar a la  
cancelación:

**NOTAS CANCELACION DEL REGISTRO:**

1. Tenga en cuenta que la procedencia de la cancelación voluntaria de su inscripción en el RAA se encuentra condicionada a que no exista algún proceso disciplinario en curso en contra del interesado, de acuerdo con lo establecido por el artículo 18 del Decreto 556 de 2014.
2. De haber realizado su inscripción en el RAA a través de A.N.A. por medio del Régimen de Transición (antes del 11 mayo de 2018), tenga en cuenta que en caso de querer ingresar nuevamente al Registro Abierto de Avaluadores - RAA, tendrá que hacerlo cumpliendo con los requisitos de acceso contemplados por el Régimen Académico señalado por el artículo 18 de la Ley 1673 de 2013.
3. Tenga en cuenta que al momento de acceder nuevamente al RAA con posterioridad a haber realizado una cancelación voluntaria de su registro, tendrá que efectuar el pago de las tarifas aplicables para ese procedimiento, correspondientes a la inscripción inicial y a la cuota anual de derechos de autorregulación.

**DECLARACIONES Y FIRMAS**

Declaro que la información aquí registrada es auténtica y veráz.

Autorizo voluntaria e irrevocablemente a A.N.A., para cancelar mi inscripción en el Registro Abierto de Avaluadores RAA.

Observaciones:

**MANIFESTACION EXPRESA:** El Avaluador Interesado informa a la ERA que acepta las declaraciones y notas expresadas anteriormente y confirma su deseo voluntario de cancelar el Registro de acuerdo a la disposiciones mencionadas.

**OBSERVACIONES ACERCA DE LA SITUACIÓN DISCIPLINARIA DEL AVALUADOR**

ESPACIO RESERVADO PARA LA ERA

Una vez el Autorregulador Nacional de Avaluadores reciba este formulario diligenciado de forma correcta, se dará inicio al proceso interno de cancelación voluntaria del registro

Firma Avaluador

Huella