



FORMULARIO DE SOLICITUD – TRASLADO ORIGEN
AUTORREGULADORA DE AVALUADORES
NIT 900.870.027-5

Ciudad y Fecha de solicitud _____ DD / MM / AAAA VERSIÓN: 02 CODIGO: AD06

Nombre de la ERA de origen:

Nombre de la ERA de destino:

DATOS GENERALES DEL AVALUADOR INSCRITO

Nombres y Apellidos:

Tipo de Documento	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	P.P. <input type="checkbox"/>	No. de documento:
Número de tarjeta profesional (si aplica)				Teléfono fijo de contacto:
Correo electrónico de notificación				Teléfono celular de contacto:
Municipio:				Departamento:
Dirección:				Profesión u Oficio:

MANIFESTACIÓN EXPRESA DEL AVALUADOR INTERESADO EN EL TRASLADO DE ERA

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 lo tanto, autorizo efectuar las diligencias necesarias para realizar el traslado a otra ERA.

DESCRIBA EL MOTIVO POR EL CUAL DESEA TRASLADARSE DE LA ERA ARAV

ACEPTO Y AUTORIZO ANAV PARA PROCEDER CON EL TRASLADO DE ERA

ACEPTO Y AUTORIZO DE MANERA EXPRESA QUE ANAV ME ENVÍE NOTIFICACIONES Y DEMÁS COMUNICACIONES A TRAVÉS DE TÉCNICAS Y MEDIOS ELECTRÓNICOS.

AVISO DE PRIVACIDAD

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

FIRMA DEL AVALUADOR

NOMBRE

C.C.

Expedida en:



**FORMULARIO DE SOLICITUD – TRASLADO ORIGEN
AUTORREGULADORA DE AVALUADORES
NIT 900.870.027-5**

INFORMACIÓN QUE DEBE SER DILIGENCIADA POR ARAV

Fecha de inscripción del evaluador inscrito interesado en el RAA:

CATEGORIA (AS) EN LAS QUE SE ENCUENTRA INSCRITO

No.	CATEGORÍA	SELECCIONE CATEGORÍA	No.	CATEGORÍA	SELECCIONE CATEGORÍA
1.	MUEBLES URBANOS		8.	MAQUINARIA Y EQUIPOS ESPECIALES	
2.	INMUEBLES RURALES		9.	OBRAS DE ARTE, ORFEBRERÍA, PATRIMONIALES Y SIMILARES	
3.	RECURSOS NATURALES Y SUELOS DE PROTECCIÓN		10.	SEMOVIENTES Y ANIMALES	
4.	OBRAS DE INFRAESTRUCTURA		11.	ACTIVOS OPERACIONALES Y ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO	
5.	EDIFICACIONES DE CONSERVACIÓN ARQUEOLÓGICA Y MONUMENTOS HISTÓRICOS		12.	INTANGIBLES	
6.	INMUEBLES ESPECIALES		13.	INTANGIBLES ESPECIALES	
7.	MAQUINARIA FIJA EQUIPOS Y MAQUINARIA MÓVIL				

Régimen bajo el cual se encuentra inscrito el evaluador en el RAA: ACADÉMICO TRANSICIÓN

vigencia del certificado de persona emitido por organismo de evaluación de la conformidad acreditado por la ONAC bajo la norma ISO 17024

Fecha de otorgamiento:
DD / MM / AAAA

Fecha de vencimiento:
DD / MM / AAAA

NOTA: este espacio será diligenciado cuando la inscripción se hubiere efectuado bajo el régimen de la transición de que trata el parágrafo 1° del artículo 6° de la Ley 1673 de 2013.

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DEL AVALUADOR INTERESADO

No.	PREGUNTA	SI	NO	No.	PREGUNTA	SI	NO	
1.	SE ENCUENTRA SANCIONADO Y/O SUSPENDIDO PARA EJERCER LA ACTIVIDAD VALUATORIA			2.	SE ENCUENTRA INMERSO EN UNA INVESTIGACIÓN DE CARÁCTER DISCIPLINARIO ADELANTADA EN SU CONTRA			
3.	SE ENCUENTRA AL DIA EN SUS OBLIGACIONES DE AUTORREGULACIÓN							

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LAS VERIFICACIONES, ANALISIS Y DEL CONCEPTO

NOMBRE:
CARGO:
C.C.
Expedida en: