



## SOLICITUD DE COLEGIACIÓN DE ARQUITECTOS CON TÍTULOS NO EXPEDIDOS EN ESTADOS DE LA UNIÓN EUROPEA

- Nombre y apellidos: .....

- Fecha (DD/MM/AAAA), ciudad y estado de nacimiento:.....  
.....

- Nacionalidad.....

-Tipo de Documento de Identificación personal (DNI, NIE...).....

nº .....Expedido el día (DD/MM/AAAA).....

- Domicilio en España:

-De residencia.....

-Profesional.....

- Teléfonos de contacto.....

- Correo electrónico.....

Título de Arquitecto.....

(Denominación en idioma de origen y abreviatura, en su caso)

expedido en.....(Estado) .por.....

(Universidad o Autoridad del estado de origen que expide el título)

Homologado al título español de Arquitecto por Orden del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte de fecha..... (DD/MM/AAAA)

### EXPONE

Que teniendo intención de establecerse profesionalmente en Cataluña,

### SOLICITA

Ser dado de alta como colegiado en el Col·legi d'Arquitectes de Catalunya

Barcelona, a.....de.....de 201...

Firma

*De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos forman parte de un fichero automatizado propiedad del Col·legi d'Arquitectes de Catalunya con la finalidad de dar cumplimiento a las funciones de control del correcto ejercicio profesional en interés de los clientes y de la sociedad, asignadas por los artículos 39 y 44 de la Ley 7/2006 del ejercicio de las profesiones tituladas y de los colegios profesionales de Cataluña. Asimismo, le informamos sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a Colegio de Arquitectos de Cataluña, Plaça Nova 5. 08002. Barcelona.*

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD DE COLEGIACIÓN CON TÍTULO DE ARQUITECTO NO PROCEDENTE DE LA UNIÓN EUROPEA (*Anexo al modelo normalizado*)

Marque con una cruz los documentos que aporta:

1  DIPLOMA

TRADUCCIÓN JURADA DEL DIPLOMA

2  CERTIFICADO ACADÉMICO DE LAS MATERIAS Y ASIGNATURAS CURSADAS

TRADUCCIÓN JURADA DEL CERTIFICADO

3  ORDEN DE HOMOLOGACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN ESPAÑOL

4  CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (Si usted está colegiado en otro país; validez de 3 meses desde la fecha de expedición)

TRADUCCIÓN JURADA DEL CERTIFICADO

5  PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TRADUCCIÓN JURADA DE LA PÓLIZA

6  CERTIFICADO DE LA VIGENCIA Y ALCANCE EN ESPAÑA DE LA PÓLIZA DE SEGURO

TRADUCCIÓN JURADA DE LA CERTIFICACIÓN

7  NIE

8  CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO EN CATALUNYA (*caduca al mes de la expedición*), O DECLARACIÓN DE ALTA EN EL CENSO DE OBLIGADOS TRIBUTARIOS (modelo 037), O COMPROBANTE DE TENER UN CONTRATO DE TRABAJO EN CATALUNYA.

**IMPORTANTE:** Todos los documentos deberán ser **originales acompañados de una fotocopia**. No se admitirán expedientes incompletos. Los originales se devolverán en el mismo momento.

Firma

Nombre y apellidos.....

Barcelona, a..... de 201...

*De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos forman parte de un fichero automatizado propiedad del Colegio de arquitectos de Cataluña con la finalidad de dar cumplimiento a las funciones de control del correcto ejercicio profesional en interés de los clientes y de la sociedad, asignadas por los artículos 39 y 44 de la Ley 7/2006 del ejercicio de las profesiones tituladas y de los colegios profesionales de Cataluña. Asimismo, le informamos sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a Colegio de Arquitectos de Cataluña, Plaça Nova 5. 08002. Barcelona.*

**DECLARACIONES COMPLEMENTARIAS A LA SOLICITUD DE COLEGIACIÓN DE  
ARQUITECTOS PROCEDENTES DE TERCEROS ESTADOS**

**1. Si Usted nunca ha ejercido la profesión de arquitecto**

Declaro que no estoy ni he estado registrado o colegiado como arquitecto en ningún país, ni tampoco he ejercido la profesión de arquitecto con responsabilidad propia.

Firma

Nombre y apellidos.....

**2. Si usted no dispone de seguro de responsabilidad civil**

Declaro que no tengo contratado ningún seguro de responsabilidad civil profesional como arquitecto y que se me ha informado de mi obligación de contratarlo con la aseguradora que desee, de acuerdo con el artículo 9 de la Ley 7/2006 de ejercicio de las profesiones tituladas y de colegios profesionales de Cataluña.

Firma

Nombre y apellidos.....

Barcelona, a..... de ..... de 201...

*De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos forman parte de un fichero automatizado propiedad del Colegio de arquitectos de Cataluña con la finalidad de dar cumplimiento a las funciones de control del correcto ejercicio profesional en interés de los clientes y de la sociedad, asignadas por los artículos 39 y 44 de la Ley 7/2006 del ejercicio de las profesiones tituladas y de los colegios profesionales de Cataluña. Asimismo, le informamos sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a Colegio de Arquitectos de Cataluña, Plaça Nova 5. 08002. Barcelona.*