



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..... 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.