



CORPORACIÓN COLEGIO DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE SANTANDER

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha de Solicitud: Día _____ Mes _____ Año _____



NOMBRE Y APELLIDOS _____

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ FECHA DE EXP. DÍA _____ MES _____ AÑO _____

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____

DIRECCIÓN Y CIUDAD RES. _____

TEL. FIJO _____ CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

NIVEL DE ESTUDIOS: PROFESIONAL _____ TÉCNICO _____ BACHILLER _____

CURSOS Y/O DIPLOMADOS _____

EXPERIENCIA EN ADMINISTRACIÓN DE PROPIEDAD HORIZONTAL. AÑOS: _____

REPRESENTACIÓN LEGAL ACTUAL CONJUNTOS (ADJUNTAR MÁS RECIENTE) _____

DIRECCIÓN: _____

REFERENCIA LABORALES:

NOMBRE _____ CELULAR _____

NOMBRE _____ CELULAR _____

NOMBRE _____ CELULAR _____

REFERIDO POR _____ CELULAR _____

(Adjuntar al presente formulario fotocopia de documento de identidad, dos fotos a color tamaño cédula, certificados de cursos y/o diplomados realizados, certificaciones de representación legal vigentes).

EL COLEGIO SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN

VALOR DE LA INSCRIPCIÓN: DOS (2) SMDLV

ESTE FORMULARIO NO ES VALIDO SIN EL SELLO OFICIAL DEL CAPHS

FAVOR ENVIAR FORMULARIO DILIGENCIADO AL CORREO: administrativa@caphsantander.org



CORPORACIÓN COLEGIO DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE SANTANDER

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOTA: LOS DATOS SUMINISTRADOS DEBEN SER REALES Y FÁCILES DE COMPROBAR. EN CASO DE TENER SANCIONES, DEMANDAS O ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES O PROHIBICIONES ESTABLECIDAS POR LA LEY, FAVOR ABSTENERSE DE SOLICITAR SU INGRESO. **EL CAPHS SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN.**

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a la CORPORACIÓN COLEGIO DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE SANTANDER a dar tratamiento de mis datos aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información ubicada en www.caphsantander.com, que declaro conocer y estar informado(a) de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Conforme con la Ley 1581 de 2012, autorizo expresamente a la CORPORACIÓN COLEGIO DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL – CAPÍTULO SANTANDER (CAPHS) o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio los datos contenidos en este Formulario de Inscripción, las informaciones y referencias relativas a mi comportamiento.

Declaro expresamente **1°)** Que mi actividad es lícita y la ejerzo dentro de los términos legales. **2°) Que no he sido condenado(a) ni estoy incurso(a) en proceso judicial alguno.** **3°)** Que las declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas, por lo tanto, la falsedad, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en la Ley. **4°)** Que me obligo con el **CAPH** a mantener actualizada la información suministrada y me comprometo a reportar los cambios que se generen respecto de la información aquí contenida.

Así mismo, en caso de aceptación, me comprometo a cumplir estrictamente con los estatutos, reglamentos y las decisiones adoptadas por la Asamblea General, la Junta Directiva y demás autoridades del CAPHS.

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO (Arts. 289 y 290 CÓDIGO PENAL). LA PRESENTACIÓN DE CERTIFICACIONES FALSAS AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.

Firma Solicitante

C.C.



Huella índice derecho

OBSERVACIONES (PARA USO EXCLUSIVO DEL CAPHS)

Solicitud Aprobada: SI _____ NO _____

Nombre de quien verificó la información

Firma Miembro Comité de Ética

EL COLEGIO SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN

VALOR DE LA INSCRIPCIÓN: DOS (2) SMDLV

ESTE FORMULARIO NO ES VALIDO SIN EL SELLO OFICIAL DEL CAPHS

FAVOR ENVIAR FORMULARIO DILIGENCIADO AL CORREO: administrativa@caphsantander.org