



## SOCIEDAD COLOMBIANA DE ARQUITECTOS

### Instrucciones Diligenciamiento Solicitud Inscripción S.C.A.

Estimado (a) Arquitecto (a) por favor diligencie el formulario en su totalidad Solo se reserva a la SCA el espacio correspondiente a la aprobación de la regional.

Una vez diligenciado el formulario sírvase por favor enviarlo en formato PDF; anexando los siguientes documentos a los correos electrónicos presidencia@scaatlantico.org - scaatlantico@gmail.com:

#### Documentos a Anexar:

- Matricula Profesional.
- Certificado de Vigencia Profesional. Puede descargarlo en siguiente enlace: <https://www.cpnaa.gov.co/certificado-vigencia-profesional-digital/>
- Copia de la Cédula de Ciudadanía.
- Formulario diligenciado y firmado. (Firmar en VoBo Arquitecto Afiliado).



Solicitud Ingreso a la SCA \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_

**APROBACION REGIONAL**

Acta Regional No. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INFORMACION PERSONAL

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ CEDULA: \_\_\_\_\_  
NOMBRES: \_\_\_\_\_ EXPEDIDA EN: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ MATRICULA: \_\_\_\_\_  
DIRECCION DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
EMPRESA: \_\_\_\_\_  
DIRECCION DE EMPRESA: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONOS: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
ENVIAR CORRESPONDENCIA: OFICINA \_\_\_\_\_ RESIDENCIA \_\_\_\_\_

INFORMACION ACADEMICA

UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_ FECHA DE GRADO: \_\_\_\_\_  
OTROS ESTUDIOS: especializaciones y post grados

INSTITUCION

TITULO

FECHA

INSTITUCION	TITULO	FECHA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

EXPERIENCIA PROFESIONAL

	DISEÑO	URBANISMO	RESTAURACION	INVESTIGACION	CONSULTORIA	CONSTRUCCION
AREA						
TIEMPO						
AREA						
TIEMPO						
AREA						
TIEMPO						
AREA						
TIEMPO						

Nuestra firma compromete nuestro cumplimiento incondicional a los estatutos de la **SOCIEDAD COLOMBIANA DE ARQUITECTOS REGIONAL ATLÁNTICO**.

\_\_\_\_\_  
V°B. ARQUITECTO AFILIADO

\_\_\_\_\_  
V°B. PRESIDENTE REGIONAL