Cámara Inmobiliaria Metropolitana

PADI
Programa de Especialización en Administración de Inmuebles

FOTO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE BIENES INMUEBLES - PADI

Nro. Afiliación

1. INFORMACION PERSONAL

Apellidos:		**Nombres:**	
C.I.:	**Fecha de Nacimiento:**		**Lugar de Nacimiento:**
Profesión:		**Correo electrónico:**	
Dirección:			
Teléfonos:	**Celular:**	**Casa:**	

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

Grado de instrucción:	**Bachiller**		**TSU**		**Universitario**		**Otro**		
Título obtenido:									
Curso (s) realizados, relacionados al área inmobiliaria:						**Lugar:**		**Fecha:**	

3. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa actual:	**Tiempo en la empresa:**	**Cargo:**
Dirección:		
Teléfonos:	**Tfl:**	
Correo electrónico:		
Trayectoria en el área inmobiliaria:		
Años de experiencia en el área inmobiliaria:		

4. Expectativas que tiene respecto al curso

5. AFILIACIÓN

¿Es afiliado a la Cámara Inmobiliaria Metropolitana?		SI		NO	
Fecha de afiliación:		Nº de afiliación:			

☐ He leído y acepto las condiciones del PADI y me comprometo a cumplir y respetar las normas y reglamentos de la Cámara Inmobiliaria Metropolitana.

Firma del solicitante

Fecha de solicitud