



# COLEGIO DE VALUADORES PROFESIONALES DEL ESTADO DE SONORA

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Nombre del Profesionista: \_\_\_\_\_

Colegio al que Pertenece: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle No. Ciudad Estado C.P.

No. de Cédula Profesional: \_\_\_\_\_ No de Cédula de Postgrado en Valuación: \_\_\_\_\_

Título de: ( ) Ing. Civil ( ) Arquitecto ( ) Otro (especifique): \_\_\_\_\_

Potgrado en Valuación obtenido: ( ) Especialidad ( ) Maestría ( ) Doctorado

Tel. celular: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina (indique lada): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Conforme a la normatividad establecida, presento ante el Consejo de Certificación Profesional, mi solicitud a efecto de obtener la Certificación Profesional para el periodo 2023-2025, para lo cual anexo original y copia de la documentación que corresponde a este proceso para su cotejo, así como la puntuación acumulada para cada concepto en los últimos 3 años:

DOCUMENTOS:	PUNTOS POR EVENTO	NUM. DE EVENTOS	PUNTAJE TRI ANUAL
CONVENCIÓN INTERNACIONAL DE VALUACIÓN	12	—	—
CONVENCIÓN NACIONAL DE VALUACIÓN	8	—	—
FORO DE VALUACIÓN Y/O INMOBILIARIO LOCAL, REGIONAL O NACIONAL	8	—	—
ASISTENCIA A CURSOS, SEMINARIOS, TALLERES (POR CADA 15 HORAS)	6	—	—
MAESTRO CURSOS, SEMINARIOS, ETC. (POR EVENTO DE 10 HORAS O MÁS)	8	—	—
COMISIÓN TÉCNICA EN ASOC. DE VALUADORES O ENTIDAD GUBERNAMENTAL	4	—	—
PUBLICACIÓN DE LIBRO DE VALUACIÓN	15	—	—
PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA ARBITRADA	12	—	—
PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA NO ARBITRADA	6	—	—
PRESENTACIÓN DE PONENCIA EN CONGRESO INTERNACIONAL	12	—	—
PRESENTACIÓN DE PONENCIA EN CONGRESO NACIONAL	8	—	—

El puntaje mínimo requerido para lograr la Certificación es de 60 puntos.

Manifiesto conocer y aceptar todos y cada uno de los puntos del Reglamento del Proceso de Certificación Profesional, que rige la operación de la misma y me comprometo a respetarlo y cumplirlo. Asimismo, otorgo mi consentimiento para que los documentos que les entrego puedan libremente ser evaluados por los miembros del Consejo de Certificación, asegurando la legitimidad y autenticidad de todos estos documentos.

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

Nombre y firma