***Este formato debe ser incluido como el primer documento del expediente***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre legal completo:** | | | |
| Dirección: | | Teléfono | XXX-XXX-XXXX |
|  | |  |  |
|  | | Correo-e | xxxxxxx@xxx.xxx |
|  | | Dirección web | www.xxxxxxx.xxx |
|  |  |  |  |
| Fecha  *(mm/dd/aaaa)* | **Certificaciones Profesionales** (*Por favor incluya todos los registros activos e inactivos*)  Certificaciones (v. gr. Arquitecto Certificado, Maryland) en viñetas (una línea por ítem con la fecha correspondiente en columna a la izquierda; utilice la tecla de retorno para obtener renglones adicionales conforme sea necesario. | | |
|  |  | | |
| Fecha  *(mm/dd/aaaa)* | **Educación post-secundaria** (*Por favor incluya todos los grados pertinentes*)  Grado (v. gr. Licenciatura en Arquitectura), disciplina (v.gr. Arquitectura) e Institución (v. gr. Universidad de Maryland) en viñetas (una línea por ítem con la fecha correspondiente en columna a la izquierda; utilice la tecla de retorno para obtener renglones adicionales conforme sea necesario. | | |
| Fecha *(mm/dd/aaaa)* | **Experiencia Profesional**  Puesto (v. gr. Director), departamento (v.gr. Departamento de Diseño), compañía (v. gr. Block Design), ubicación de la compañía incluyendo el país (v.gr. Cincinatti, OH), responsabilidades (v.gr. administración de proyectos incluyendo negociaciones de contrato con el cliente, programación, desarrollo del diseño hasta la preparación del documento de obra y la emisión y construcción , administración de contratos para los proyectos de la división de asistencia médica) en viñetas (una línea por ítem con la fecha correspondiente en columna a la izquierda; utilice la tecla de retorno para obtener renglones adicionales conforme sea necesario). | | |
| Fecha *(mm/dd/aaaa)* | **Afiliaciones Profesionales** (*Por favor limite el uso de acrónimos y abreviaturas*)  Afiliaciones Profesionales (v. gr. Miembro, American Institute of Architects) en viñetas (una línea por ítem con la fecha correspondiente en columna a la izquierda; utilice la tecla de retorno para obtener renglones adicionales conforme sea necesario). | | |
| Fecha *(mm/dd/aaaa)* | **Otras credenciales y certificaciones pertinentes**  Otras en viñetas (una línea por ítem con la fecha correspondiente en columna a la izquierda; utilice la tecla de retorno para obtener renglones adicionales conforme sea necesario). | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | | | |
| Nombre legal completo: | | | | | |
| NCARB # |  | Lic/Reg # Canadiense |  | CONARC # |  |

**Por favor proporcione la siguiente información para cada proyecto incluido en su expediente:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título del Proyecto | Jurisdicción | Licencia/ Número de Registro | Registro inicial  (mm/dd/aaaa) | Vencimiento  (mm/dd/aaaa) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Por la presente certifico que toda información proporcionada en la presente es complete y correcta según mi leal saber y entender. | | |
|  |  |  |
| Firma |  | Fecha (mm/dd/aaaa) |

|  |
| --- |
| TRADUCCIÓN OFICIAL DE SU ORIGINAL EN INGLÉS ELABORADA POR **J. JURACY SOARES L.** TRADUCTORA OFICIAL RATIFICADA EL 9 DE DICIEMBRE DE 2013 POR EL H. TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA PARA EL SERVICIO DURANTE EL AÑO 2014 |

Ensenada, B. C. a 30 de septiembre de 2014