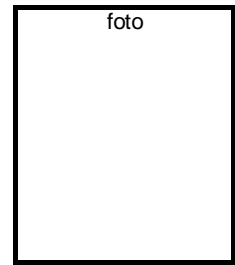




Registro del Corredor Inmobiliario

Lonja de Propiedad Raíz de Medellín y Antioquia
El Gremio Inmobiliario con 35 años de servicio



Afiliado a:
FEDELONJAS Y FIABCI

CONVENIO INTERNACIONAL: National Asociation Realtors N.A.R

1. DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

NACIONALIDAD: _____

C.C. () C.EXTRANJERÍA () PASAPORTE () No. _____ DE: _____

CIUDAD O MUNICIPIO DE DOMICILIO PERMANENTE: _____

DIRECCION: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____ PAGINA WEB: _____

TELÉFONOS: _____ CELULAR: _____

2. DATOS DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DIRECCION: _____ TELÉFONO: _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: _____

FECHA DE INGRESO : _____

ADJUNTE CARTA DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA ACTUALMENTE DONDE CONSTE DEPENDENCIA LABORAL.

3. TRAYECTORIA:

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL:

EMPRESA:	CARGO:	TIEMPO LABORADO:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Registro del Corredor Inmobiliario RCI

4. PREPARACION ACADÉMICA:

USTED TIENE TITULOS UNIVERSITARIOS SI ____ NO ____

PROFESIÓN: _____

OTROS ESTUDIOS:

HA RECIBIDO CAPACITACION EN MATERIA DE:

MERCADEO SI ____ NO ____

ASPECTOS JURÍDICOS SI ____ NO ____

AVALÚOS SI ____ NO ____

TEMAS GERENCIALES SI ____ NO ____

NORMATIVIDAD - POT SI ____ NO ____

VENTAS NIVEL 1 SI ____ NO ____

VENTAS NIVEL 2 SI ____ NO ____

VENTAS NIVEL 3 SI ____ NO ____

RELACIONES HUMANAS SI ____ NO ____

TEMAS ADMINISTRATIVOS SI ____ NO ____

HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS SI ____ NO ____

RELACIONE A CONTINUACION DATOS Y ADJUNTE FOTOCOPIA DE LOS CERTIFICADOS CORRESPONDIENTES:

ENTIDAD DE CAPACITACION	NOMBRE DEL PROGRAMA CURSADO	FECHA E INTENSIDAD	ADJUNTO FOTOCOPIA
_____	_____	_____	SI ____ NO ____
_____	_____	_____	SI ____ NO ____
_____	_____	_____	SI ____ NO ____
_____	_____	_____	SI ____ NO ____
_____	_____	_____	SI ____ NO ____

RELACIONE A CONTINUACIÓN LOS DATOS COMPLETOS DE TRABAJOS, TESIS, INVESTIGACIONES, PUBLICACIONES, LIBROS O DOCUMENTOS ESPECIALIZADOS EN VENTAS DE LOS CUALES USTED ES AUTOR O COAUTOR

TIPO DE TRABAJO	TITULO COMPLETO	FECHA DE REALIZACIÓN
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SI HA EJERCIDO CÁTEDRAS ACADÉMICAS, RELACIONADAS CON EL CAMPO DE LAS VENTAS, INDIQUE LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE DEL PROGRAMA	INSTITUCIÓN
_____	_____
_____	_____

5. TRABAJOS RECONOCIDOS:

RELACIONE A CONTINUACIÓN ALGUNOS NEGOCIOS DE ESPECIAL CATEGORÍA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL-EMPRESA AFILIADA

FIRMA DEL SOLICITANTE

Registro del Corredor Inmobiliario RCI

EVALUACIÓN DEL ENTREVISTADOR

COMENTARIOS:

RECOMENDACIONES:

LA PRESENTE SOLICITUD ES RENOVACIÓN: SI _____

No. DE CARNE: _____

LA PRESENTE SOLICITUD ES APROBADA: SI _____ NO _____

FECHA DE APROBACIÓN: _____ CATEGORÍA: _____ VIGENCIA: _____

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR: _____

FIRMA DEL ENTREVISTADOR: _____

FIRMA DEL DIRECTOR COMERCIAL DE LA LONJA

Vo. Bo. DEL COMITÉ DE CORRETAJE