



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y SaneamientoFORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
EN EL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN PARA REVISORES URBANOS

POR FAVOR, SÍRVASE LLENAR EL FORMULARIO CON LETRA IMPRENTA LEGIBLE.

1. ADMINISTRADO

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)		
N° DNI / CE			Correo Electrónico					
Domicilio								
Departamento			Provincia					
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje			N°	Int.

2. SOLICITUD

2.1. Datos de Categoría a la que postula:

a) Colegio Profesional:	CAP	<input type="text"/>	CIP	<input type="text"/>	Colegiatura N°	<input type="text"/>	Más de: 5	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	años
b) Especialidad:	Arquitectura	HU	<input type="text"/>	E	<input type="text"/>	HU	I	<input type="text"/>	II	<input type="text"/>	III	<input type="text"/>	
		E	<input type="text"/>				E	I	<input type="text"/>	II	<input type="text"/>	III	<input type="text"/>
	Ingeniería Civil	HU	<input type="text"/>	E	<input type="text"/>	HU	I	<input type="text"/>	II	<input type="text"/>	III	<input type="text"/>	
		E	<input type="text"/>				E	I	<input type="text"/>	II	<input type="text"/>	III	<input type="text"/>
Ingeniería Sanitaria	E	<input type="text"/>	E	<input type="text"/>	Ingeniería Eléctrica o Electromecánica	E	I	<input type="text"/>	II	<input type="text"/>	III	<input type="text"/>	
Ingeniería Eléctrica o Electromecánica	E	<input type="text"/>				E	I	<input type="text"/>	II	<input type="text"/>	III	<input type="text"/>	

3. DECLARACIONES JURADAS

Declaro bajo juramento y con total responsabilidad lo siguiente:

3.1. Estar hábil en el ejercicio de mi profesión. 3.2. No incurrir en los siguientes casos:

- a) Si en el ejercicio de su profesión, ha sido condenado judicialmente por la comisión de delito doloso o se encuentra suspendido o inhabilitado para ejercer su profesión.
- b) Si el cónyuge o pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, participa y decide en la inscripción y/o recategorización de la inscripción como Revisor Urbano.
- c) Los profesionales competentes para revisar los anteproyectos en consulta y, los proyectos de habilitación urbana y de edificación en la modalidad B; los profesionales competentes que desarrollen la función de verificación del expediente, así como los miembros de la Comisión Técnica que revisan los anteproyectos en consulta, proyectos de habilitación urbana y de edificación en las modalidades C y D; los servidores de confianza, servidores civiles o funcionarios públicos de las municipalidades con funciones relacionadas a los procedimientos regulados en la Ley y en sus Reglamentos; únicamente en la Municipalidad de la jurisdicción donde laboren o estén acreditados, según corresponda.
- d) Contar con sanción vigente que le haya sido impuesta en su condición de funcionario público o como Delegado de alguna Comisión Técnica.
- e) Los servidores de confianza, servidores civiles o funcionarios públicos del MVCS que tengan relación con lo dispuesto en el numeral 6.2 del artículo 4 de la Ley.

3.3. Haber efectuado el pago por concepto de inscripción.

Comprobante de depósito	<input type="text"/>	Recibo de caja	<input type="text"/>
Número de Comprobante o Recibo:	<input type="text"/>	Fecha de pago:	<input type="text"/>

4. REQUISITOS

- 4.1. Una copia de la credencial que acredite su participación como miembro de la Comisión Técnica por dos (02) años, para postular a la Categoría III, cuando corresponda.
- 4.2. Una copia del record de proyectos emitido por el respectivo Colegio Profesional que indique los metros cuadrados que tenga registrados como profesional responsable de diseño para el caso de edificaciones; o, el número de habilitaciones urbanas como profesional responsable de diseño.
- Una copia de los documentos emitidos por el respectivo Colegio Profesional que indique los metros cuadrados que tenga registrados como profesional responsable de diseño para el caso de edificaciones; o, el número de habilitaciones urbanas como profesional responsable de diseño.

5. FIRMA

Firma del solicitante

_____, de de
Lugar y Fecha