



**Colegiación de arquitectos con titulación extranjera de países no miembros de la Unión Europea**

---

Ilmo. Sr.

Don \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Nacido el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
(fecha) (ciudad y país)

Tipo de Documento:  DNI n.º \_\_\_\_\_  NIE n.º \_\_\_\_\_

Con título de arquitecto: \_\_\_\_\_  
(Denominación en idioma de origen y abreviatura, en su caso)

expedido en \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_

Domicilio en España:

• profesional único o principal (Avda./C./Pl.): \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
pta. \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ resto domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

• contacto (Avda./C./Pl.): \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
pta. \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ resto domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Fax 1: \_\_\_\_\_ E-mail 1: \_\_\_\_\_

Teléfono 2: \_\_\_\_\_ Fax 2: \_\_\_\_\_ E-mail 2: \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_

Conocimiento otros idiomas:	Nivel:	Alto	Medio	Bajo
<input type="checkbox"/> Alemán		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Francés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Inglés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMUNICACIONES COAIB**

Desea recibir las circulares colegiales en:  Catalán  Castellano

Por:  Correo  E-mail  Ambos

Desea recibir las comunicaciones de visado por:  Fax  E-mail  Correo

Desea recibir las facturas en formato:  Papel  E-mail

## SOLICITA

Ingresar en el COAIB como colegiado en la modalidad elegida, y de conformidad con el acuerdo adoptado por el Pleno del Consejo Superior de los Arquitectos de España en su sesión de 20 y 21 de abril de 1989, adjunta la siguiente documentación:

- Título de Arquitecto (o equivalente), con traducción jurada.
- Orden de homologación del título de Arquitecto expedida por el Ministerio
- Certificación académica de los estudios realizados por el solicitante para la obtención del título cuya homologación ha quedado certificado por el Ministerio, en la que conste entre otros extremos, la duración de los mismos en años académicos y las asignaturas cursadas.
- Certificación de la Escuela Técnica Superior de Arquitectura de haber superado el complemento de formación.
- Informe de la organización profesional competente del Estado de origen, con una fecha de emisión no superior a 6 meses, en el que se especifiquen antecedentes disciplinarios del arquitecto interesado y, en caso de que los hubiere, las sanciones de carácter profesional adoptadas contra el interesado con relación a su ejercicio profesional, con traducción jurada. En caso de no haber estado colegiado nunca, declaración jurada del interesado que lo acredite.
- Información de si dispone de seguro de responsabilidad profesional. En caso de lo que tenga concertado con un entidad de seguro no española, deberá acreditarse que la póliza de seguros cubre los riesgos en España. En todo caso, deberá acreditarse su vigencia (si procede, con traducción). En caso de no disponer de seguro, declaración jurada del compromiso que asume el arquitecto ante el COAIB de darse de alta antes del inicio de su actividad profesional en España.
- Documento acreditativo de domicilio profesional único o, en su defecto, certificado de su empadronamiento en algún municipio de las Islas Baleares
- DNI o NIE
- 2 Fotografías tamaño carné en papel fotográfico

Colegiado RESIDENTE  
 Colegiado NO RESIDENTE

Colegiado EJERCIENTE  
 Colegiado NO EJERCIENTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal:** Sus datos personales serán incorporados a ficheros del COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE LAS ISLAS BALEARES (COAIB) para el cumplimiento de su finalidad institucional; para el ejercicio de las funciones que le son conferidas por la normativa vigente y sus propios Estatutos; para la gestión administrativa y económica de los Colegiados así como con fines históricos y estadísticos. Se le informa de que sus datos sólo serán comunicados a terceros en cumplimiento de obligaciones legales o con su previo consentimiento. Vd. manifiesta que los datos suministrados son correctos y veraces y se compromete a comunicar cualquier modificación de los mismos. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al COAIB, C/ Portella, 14 (07001) - Palma de Mallorca. Si Vd. incluye datos de carácter personal titularidad de terceros, deberá previamente obtener su consentimiento e informarles acerca de los extremos anteriormente indicados.

Ilmo. Sr. Decano del Colegio Oficial de Arquitectos de las Islas Baleares