



COLEGIO de ARQUITECTOS de VENEZUELA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



NOMBRE DEL PROYECTISTA RESPONSABLE:

AÑO DE EGRESO:

UNIVERSIDAD DONDE CURSÓ ARQUITECTURA:

NOMBRE DE LOS COLABORADORES ARQUITECTECTOS, AÑO DE EGRESO Y SIGLAS DE LA UNIVERSIDAD DONDE CURSARON ARQUITECTURA:

NOMBRES, ESPECIALIDAD Y/O APOORTE DE OTROS COLABORADORES:

OBRA CONCURSANTE:

CATEGORÍA PARTICIPANTE:

UBICACIÓN DE LA OBRA:

ÁREA DEL TERRENO:

ÁREA DE UBICACIÓN:

ÁREA DE CONSTRUCCIÓN:

FECHA DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO Y/O CULMINACIÓN DE LA OBRA:

EMAIL Y TELÉFONOS DE CONTACTO:

Conozco y acepto las condiciones de participación de la XIII BNA

CIUDAD, FECHA Y FIRMA DEL ARQUITECTO RESPONSABLE:



Dirección: Sede del CAV en el Colegio de Ingenieros de Venezuela. Avenida Principal Quebrada Honda, Caracas. Venezuela www.cav.org.ve Teléfonos 0414-119/22/58 0416-722/36/92 RIF. J-00223280-3 NIT. 0075860277

Email: juntadirectiva.cav@gmail.com
gdaa@outlook.es

aliciap01@hotmail.com

aliciapena@gmail.com