



CENTRO NACIONAL DE EVALUACIÓN PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, A.C.
ASOCIACIÓN MEXICANA DE PROFESIONALES INMOBILIARIOS, A.C.
Solicitud para el examen EGATSU CI del 12 de julio de 2009

DATOS PERSONALES

Nombre _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

Domicilio Particular: _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO C.P. CIUDAD ESTADO **Teléfono** _____

Celular _____ **Edad** _____ **RFC** _____ **CURP** _____

Estado Civil _____ **Último Grado de Estudios** _____

INFORMACIÓN PROFESIONAL

Nombre de la empresa _____

Teléfono (s) _____ **Fax** _____

Domicilio de la Empresa _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO C.P. CIUDAD ESTADO **Correo (s) Electrónico(s)** _____

INFORMACIÓN GREMIAL

Socio AMPI: sí no **Antigüedad** _____

Sección _____

Ciudad Sede Examen _____

Fecha _____ **Folio de Examen** _____

Requisitos para Ingresar al Proceso de Evaluación:

- Edad Mínima 30 años
- Certificado de Bachillerato ORIGINAL
- Carta de Honorabilidad y correcto desempeño laboral, emitido por una Asociación Inmobiliaria, Notario, Colegio afín a la actividad inmobiliaria, Representante de Persona Moral ó Persona Física de la misma carrera que desea acreditar
- Solicitud de Examen.

* Para poder acceder a la fase de portafolio de evidencias, es necesario haber acreditado el EGATSU-CI. El pago se realizará a partir del 24 de Agosto.

Una vez aprobado el examen de conocimientos, el sustentante deberá integrar un portafolio de evidencias cuyo contenido CENEVAL dará a conocer con el resultado del examen y el cual se integrará en un plazo máximo de un año.

Una vez otorgada por CENEVAL la evaluación final, el sustentante tramitará directamente y en forma personal ante la Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación (DGAIR) de la Secretaría de Educación Pública, su título y cédula respectivos, pagando los derechos correspondientes (\$950.00 aproximadamente)

Acepto y conozco los requisitos solicitados por CENEVAL, quedando bajo mi responsabilidad acreditarlos ante dicho organismo.

De conformidad:

Firma

Fecha _____