



**Nº**

**SOLICITUD**  
**CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL**  
(REGISTRO INTERNO DEL CAP)

Por la presente: Arq. \_\_\_\_\_  
CAP Nº \_\_\_\_\_ Inscripción Regional Nº \_\_\_\_\_ **NO LLENAR** \_\_\_\_\_ solicito a la  
Regional \_\_\_\_\_ el Certificado de Habilitación Profesional para  
trámite de:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Administración Pública         | <input type="checkbox"/> Licencia de Obra                        |
| <input type="checkbox"/> Asesorías                      | <input type="checkbox"/> Licencias de Habilitación Urbanas       |
| <input type="checkbox"/> Certificados                   | <input type="checkbox"/> Licitaciones Públicos                   |
| <input type="checkbox"/> Concursos Arquitectónicos      | <input type="checkbox"/> Paisajista                              |
| <input type="checkbox"/> Concursos Públicos             | <input type="checkbox"/> Peritajes                               |
| <input type="checkbox"/> Constatador                    | <input type="checkbox"/> Planes Urbanos                          |
| <input type="checkbox"/> Consultoría                    | <input type="checkbox"/> Presupuestos                            |
| <input type="checkbox"/> Contratista                    | <input type="checkbox"/> Proyectos de Seguridad (INDECI – CGBVP) |
| <input type="checkbox"/> Declaración de Fábrica         | <input type="checkbox"/> Proyectos de Inversión                  |
| <input type="checkbox"/> Docencia Superior              | <input type="checkbox"/> Recepción de Obras                      |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Impacto Ambiental   | <input type="checkbox"/> Residente de Obra                       |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Impacto vial        | <input type="checkbox"/> Responsable de Obra                     |
| <input type="checkbox"/> Expedientes Técnicos           | <input type="checkbox"/> Restauración de monumentos.             |
| <input type="checkbox"/> Gestión Empresarial            | <input type="checkbox"/> Saneamiento técnico legal               |
| <input type="checkbox"/> Gestión Municipal              | <input type="checkbox"/> Supervisor de Obra                      |
| <input type="checkbox"/> Informes Técnicos              | <input type="checkbox"/> Tasaciones y valuaciones                |
| <input type="checkbox"/> Inspector de Seguridad(INDECI) | <input type="checkbox"/> Verificador (SUNARP)                    |
| <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento     |  |
| <input type="checkbox"/> Otros (especifique)            |  |

**DATOS DE EMISIÓN DE COMPROBANTE DE PAGO:**

- Factura  
 Boleta de Venta

A nombre de \_\_\_\_\_  
RUC \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA QUE REALICE EL TRÁMITE UN TERCERO:**

El que suscribe, Arquitecto:

\_\_\_\_\_  
CAP Nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Arquitecto(a) solicitante

Autorizo a:

\_\_\_\_\_  
Apellidos y nombres

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona autorizada

Para que realice la presentación y trámite de este certificado

**DATOS DE EMISIÓN DE COMPROBANTE DE PAGO:**

Factura Nº \_\_\_\_\_ Boleta de Venta Nº \_\_\_\_\_  
A nombre de \_\_\_\_\_ RUC : \_\_\_\_\_ DNI : \_\_\_\_\_