



FORMULARI INSCRIPCIÓ PROFESSIONALS BIM

NÚM. COL·LEGIAT:

NOM:

COGNOMS:

DIRECCIÓ:

POBLACIÓ:

CP:

TELF. PARTICULAR:

MÒBIL:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

Link del teu perfil LINKEDIN:

Indica la formació universitària i any de inici/finalització:

Indica la teva experiència en BIM (empresa, dades, funcions, i obres/projectes:

Indica la teva formació en BIM (nom del curs, data, centre, durada en hores, ...):





PROGRAMES INFORMÀTICS:

Programa	Nivell

Programa	Nivell

Detalla els projectes/traballs en els que has participat amb la metodologia BIM:

Indica les funcions BIM has realitzat o saps desenvolupar:





PROTECCIÓ DE DADES:

Segons estableix la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informen que les dades personals proporcionades són confidencials i formaran part dels fitxers del COL·LEGI D'APARELLADORS, ARQUITECTES TÈCNICS I ENGINYERS D'EDIFICACIÓ DE BARCELONA, a efectes de gestionar la inscripció al Llistat de professionals BIM Amb l'acceptació dels requisits, s'incorporarà al llistat d'experts BIM i autoritza la seva difusió. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-se per escrit i adjuntant fotocòpia del DNI, al CAATEEB.

I, perquè així consti, signa aquest document a Barcelona amb data ___ de _____ de 2017

He llegit i accepto les condicions establertes d'aquests servei.

Signatura

Nom i cognoms:

Número de col·legiat:

ES IMPRESCINDIBLE QUE LA FULLA DE INSCRIPCIÓ ESTIGUI SIGNADA

