CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
CRECI 8ª REGIÃO - DF
COORDENADORIA DE SECRETARIA ADMINISTRATIVA

PROCESSO Nº:	
REQUERENTE:	
DATA:	

ASSUNTO:	**ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE ESTÁGIO**

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- **REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE ESTÁGIO**
- **TERMO DE RESPONSABILIDADE**
- **01 FOTO 3X4**
- **DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DO CURSO DE T.T.I. OU GESTÃO DE NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS**
- **DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA DE ESTÁGIO**
- **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DE ESTÁGIO**

COM O OBJETIVO DE TORNAR MAIS EFETIVA A COMUNICAÇÃO ENTRE O CRECI 8ª REGIÃO E A MINHA PESSOA AUTORIZO E CONCORDO QUE A MESMA SEJA FEITA POR:

( ) E-MAIL
( ) TELEFONE, WHATSAP E SMS

E-MAIL: _____

TELEFONE: _____
CELULAR: _____

NOME DO REQUERENTE: _____

ASSINATURA: _____

Todos os dados cadastrados devem estar devidamente atualizados conforme Art. 36 da Resolução-COFECI Nº 327/92 juntamente com o Art. 38 Inciso IX do Decreto 81.871/78.

Informamos que em caso de não pagamento da taxa que garante o trâmite do processo, este será eliminado sem qualquer tipo de análise após 30 (trinta) dias do vencimento do débito.

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE ESTÁGIO

Ilustríssimo senhor presidente do Conselho Regional de Corretores de Imóveis da 8ª Região-DF,

DADOS DO CONCEDENTE

☐ **PESSOA JURÍDICA** ☐ **PESSOA FÍSICA**

NOME:

Nº DO CRECI

LOGRADOURO Nº - OUTRAS INFORMAÇÕES:

BAIRRO: **CIDADE:** **UF:**

TELEFONE: **TELEFONE CELULAR:** **CEP:**

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (NO CASO DO CONCEDENTE SER PESSOA JURÍDICA)

NOME:

Nº DO CRECI

LOGRADOURO Nº - OUTRAS INFORMAÇÕES:

BAIRRO: **CIDADE:** **UF:**

TELEFONE: **TELEFONE CELULAR:** **CEP:**

O ESTÁGIO TERÁ UM SUPERVISOR? ☐ **SIM** ☐ **NÃO**

DADOS DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO

NOME:

Nº DO CRECI

LOGRADOURO Nº - OUTRAS INFORMAÇÕES:

BAIRRO: **CIDADE:** **UF:**

TELEFONE: **TELEFONE CELULAR:** **CEP:**

LOCAL ONDE O ESTUDANTE DESENVOLVERÁ AS ATIVIDADES DE ESTÁGIO

LOCAL:

ENDEREÇO:

BAIRRO: **CIDADE:** **UF:**

TELEFONE: **TELEFONE CELULAR:** **CEP:**

CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
CRECI 8ª REGIÃO - DF
COORDENADORIA DE SECRETARIA ADMINISTRATIVA

DADOS DO ESTAGIÁRIO		
NOME:		
LOGRADOURO Nº - OUTRAS INFORMAÇÕES:		
BAIRRO:	**CIDADE:**	**UF:**
TELEFONE:	**TELEFONE CELULAR:**	**CEP:**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins estar ciente que o concedente do estágio deverá comunicar ao Conselho Regional no prazo de até 30 (trinta) dias, qualquer alteração nos dados preenchidos neste formulário para inscrição de estágio e comunicar imediatamente, a interrupção do estágio ou de sua concessão, por qualquer que seja o motivo, conforme Art. 9 º da Resolução-COFECI Nº1.127/09. O não atendimento destas normas enseja autuação com fundamento no Art. 20, inciso VIII, da Lei Nº 6.530/78.

O concedente do estágio, assim como seu responsável técnico, se pessoa jurídica, e o supervisor do estágio, se houver, respondem solidariamente, nos termos da lei e do Código de Ética dos Corretores de Imóveis, por qualquer infração praticada pelo estudante estagiário, no exercício do estágio.

O concedente se pessoa física, é naturalmente o supervisor do estágio, mas nada o impede de nomear supervisores para seus estudantes estagiários, sendo que cada supervisor de estágio poderá responsabilizar-se pela orientação de até 10 (dez) estudantes.

A manutenção de estagiários em desconformidade com esta Resolução 1.127/09 ou com a Lei Nº 11.788/2008 implica impedimento de registro de estágio pelo concedente pelo prazo de 03 (três) anos, contados da constatação dos fatos.

Brasília-DF, _____/_____/_____

_____
ASSINATURA DO CONCEDENTE DO ESTÁGIO