



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

PROCESSO Nº:	
REQUERENTE:	
DATA:	

ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE ESTÁGIO

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- DECLARAÇÃO DE MATRICULA DO CURSO DE T.T. I OU GESTÃO DE NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS COM VALIDADE DE 30 DIAS APÓS A EMISSÃO.
- CÓPIA DO DIPLOMA DE NÍVEL SUPERIOR DO (A) CONCEDENTE DO ESTÁGIO CASO FOR PESSOA FÍSICA (LEI Nº11.788/2008, art.9º)
- DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA DE ESTÁGIO

Declaro que vivo e resido no endereço declarado neste processo, onde poderão ser enviadas correspondências e notificações de toda e qualquer natureza, reconheço e autorizo ao CRECI/DF, utilizar expedientes para o mesmo fim, por chamadas telefônicas realizadas por servidores do CRECI/DF, também por mensagem de texto, whatsapp, E-mail ou AR, reconhecendo a validade das notificações.

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.

Brasília-DF, ____ de _____ de 2 ____.

ASSINATURA DO (A) REQUERENTE

