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

CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
FLS. 1
COSEC

TRANSFERÊNCIA DE PESSOA FÍSICA PARA O CRECI DF 8ª REGIÃO-DF

PROCESSO Nº:	
REQUERENTE:	

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- **UMA FOTOGRAFIA 3X4** (RECENTE COM FUNDO BRANCO)
- **AUTORIZAÇÃO PARA O NOME PROFISSIONAL ABREVIADO** (FORMULÁRIO EM ANEXO)
- **COMPROVANTE DE ESTADO CIVIL** (CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO – ORIGINAL E CÓPIA)
- **CÉDULA DE IDENTIDADE** (ORIGINAL E CÓPIA)
- **CPF** (ORIGINAL E CÓPIA)
- **TÍTULO DE ELEITOR** (ORIGINAL E CÓPIA)
- **CERTIFICADO QUE COMPROVE QUITAÇÃO COM O SERVIÇO MILITAR** (EXCETO PARAMAIORES DE 46 ANOS-ORIGINAL E CÓPIA)
- **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA CONTENDO O CEP** (ORIGINAL E CÓPIA)
- **DIPLOMA DE T.T.I. / GESTÃO IMOBILIÁRIA** (ORIGINAL E CÓPIA) **e validação** no **SISTEC/MEC ou "VISTOCONFERE" da SEE**
    - **NA FALTA DE DIPLOMA DE T.T.I. OU DE GESTÃO IMOBILIÁRIA PODERÁ SER ACEITO:**
        - DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE T.T.I. JUNTAMENTE COM;
        - DIPLOMA DE NÍVEL MÉDIO OU NÍVEL SUPERIOR

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Estou ciente de que a minha credencial de corretor de imóveis é digital. Tenho como obrigações, manter atualizados meus dados cadastrais, efetuar o pagamento das anuidades até o dia 31 de março de cada exercício, votar nas eleições do Conselho Regional, bem como as demais obrigações contidas na Lei 6.530/78 e no Código de Ética.
Informo também estar ciente de minhas obrigações, tais como manter atualizados meus dados cadastrais, efetuar o pagamento das anuidades até o dia 31 de março de cada exercício, votar nas eleições do Conselho Regional, bem comoas demais obrigações contidas na Lei 6.530/78 e no Código de Ética.
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-mailou AR, reconhecendo a validade das notificações. Que meus atos praticados mediante utilização de minha senha pessoal, junto ao sitio do CRECI/DF, serão reconhecidos e acatados para que surtam seus efeitos legais, pelo que assumo inteira e total responsabilidade.
Autorizo o uso de minha imagem e voz em todo e qualquer material entre fotos, vídeos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucionais, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem e voz ou a qualquer outro.
Reconheço e autorizo o CRECI-DF, enviar e-mails e SMS referentes aos benefícios e vantagens ofertados pelas empresas que possuem termo de cooperação técnica firmado com esta Autarquia as quais são itegrantes do Programa de Vantagens Corretor Mais do CRECI-DF.
Informamos que em caso de nao 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. Tenho conhecimento que me será fornecido a cédula de identidade virtual como substituta da cédula de identidade física por meio do I-Corretor.

Brasília-DF,_____/_____/2023.

_____
ASSINATURA DO (A) REQUERENTE

CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
FLS. 2
COSEC

REQUERIMENTO TRANSFERÊNCIA DE PESSOA FÍSICA PARA O CRECI DF REGIÃO-DF

DADOS PESSOAIS

NOME:

CPF:

TELEFONE RESIDENCIAL:

TELEFONE CELULAR:

E-MAIL:

REFERÊNCIAS PESSOAIS:

	NOME E SOBRENOME	TELEFONE CELULAR	TELEFONE RESIDENCIAL
01			
02			
03			

REQUERIMENTO DE NOME PROFISSIONAL ABREVIADO

AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAR O **NOME PROFISSIONAL ABREVIADO:**

(NOME PROFISSIONAL ABREVIADO)

PREENCHIDO PELO CRECI	VERIFICAÇÃO DE NPA:	VERIFICADO POR:
	NPA JÁ EXISTENTE ☐	
	NPA NÃO EXISTENTE ☐	DATA DA VERIFICAÇÃO:____/____/____

DOCUMENTO DE CONCLUSÃO APRESENTADO:	NOME DA ESCOLA:
( ) DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE T.T.I. ( ) DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE GESTÃO IMOBILIÁRIA ( ) DIPLOMA DE T.T.I. ( ) DIPLOMA DE GESTÃO IMOBILIÁRIA	DATA DE CONCLUSÃO:____/____/____

ASSINATURA DO (A) REQUERENTE PARA CARTEIRA

(ASSINATURA DO (A) REQUERENTE)