

Ilmo.Sr.
Presidente do CRECI da 2a. Região
Nesta

Eu, _____, mediante
apresentação dos documentos solicitados, venho requerer a V. Senhoria que seja concedida
minha inscrição definitiva neste Conselho, informando para tanto minha qualificação, como
segue:

Estado Civil: _____ Sexo: Masculino () Feminino ()

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

RG: _____ UF: _____ Data Expedição: ____/____/____

Título de Eleitor: _____ CPF: _____

Certificado Militar nº RA: _____

End. Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF _____ CEP: _____

Telefone(s): () ____/____/____ Celular: () ____/____/____

End. Comercial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF _____ CEP: _____ Telefone(s):() _____

Ciente que minha inscrição no Conselho Regional de Corretores de Imóveis da 2ª
Região/SP será formalizada **provisoriamente** com a apresentação de meus documentos, que
estão sendo encaminhados por e-mail. Dessa forma, com o retorno à normalidade das
atividades, **me comprometo** a apresentar, para o cumprimento das formalidades legais e
CONCLUSÃO de minha inscrição definitiva, os **documentos originais juntamente com suas
cópias ou apenas as cópias autenticadas deles.**

Outrossim, informo que:

() não pretendo usar, na divulgação publicitária de minha atividade profissional, nome abreviado.

() pretendo usar, na divulgação publicitária de minha atividade profissional, nome abreviado de:

_____.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades das declarações prestadas, firmo
a presente.

Termos em que pede deferimento,

_____, ____ de _____ de _____

.....

assinatura requerente

DECLARAÇÃO

Eu, _____, abaixo assinado (a), portador (a) da cédula de identidade RG sob nº _____ SSP/_____ e inscrito (a) no CPF sob nº _____

• **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, que qualquer comunicação e/ou notificação deverá ser enviada a mim por meio do endereço eletrônico: _____ . Caso haja alteração no endereço eletrônico citado acima, responsabilizo-me por comunicar a mudança ao CRECI-SP imediatamente, pelo endereço eletrônico: faleconosco@crecisp.gov.br

- **DECLARO** estar cientificado(a) que:
 - O CRECISP remete por e-mail somente o boleto de pagamento referente à 1ª anuidade, para que o processo de inscrição definitiva neste Conselho possa ser concluído;
 - Os demais boletos, referentes a anuidades subsequentes, deverão ser obtidos por meio do website (www.crecisp.gov.br) pelo link <http://www.crecisp.gov.br/boletos/>. O CRECISP não envia boleto de pagamento via correios;
 - A partir da segunda quinzena do mês de novembro do ano vigente, o boleto para pagamento da anuidade do ano subsequente estará disponível no site do CRECISP, contendo as especificações quanto ao percentual de pagamento com desconto e data limite e/ou parcelamento, data limite e quantidade de parcelas disponíveis;
 - O prazo final para o pagamento da anuidade sem acréscimos é o dia 31/03.

Assim sendo, reitero minha ciência de todas instruções acima relatadas.

_____, _____ de _____ de _____.

assinatura do(a) declarante

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____,
abaixo assinado(a), declaro ter tomado ciência de que minha inscrição só se fará completa com o efetivo recebimento de minha Identidade Profissional (parágrafo único, do art. 19, da Resolução COFECI 327/92), a ser entregue após a prestação do compromisso em Sessão Solene, a ser designada e a mim comunicada oportunamente.

Declaro ainda, ter tomado ciência de que o não comparecimento à Sessão Solene, sem motivo justificado, implicará no arquivamento do pedido de inscrição, sem direito a devolução de quaisquer valores pagos, só podendo ser reativado após o cumprimento das formalidades legais, inclusive o pagamento das taxas devidas e possível renovação de documentos.

_____, ____ de _____ de _____.

.....
assinatura do(a) declarante

(DOC. 04a)



CENSO - PESSOA FÍSICA

1 - IDENTIFICAÇÃO GRAFOTÉCNICA E VISUAL

1.1

Etiqueta de Identificação
USO EXCLUSIVO DO CRECI

1.2 - ASSINATURA

1.3

Foto
3X4

2 - DADOS CADASTRAIS

2.1 - NOME COMPLETO

2.2 - NOME COM ABREVIATURA DESEJADA

2.3 - INSCRIÇÃO NO CRECI

2.4 - REGIÃO

2.5 - UF

2.6 - SEXO

MASCULINO

FEMININO

2.7 - DATA DA INSCRIÇÃO

2.8 - INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

2.9 - REGIÃO

2.10 - UF

2.11 - DATA DA INSCRIÇÃO

2.12 - INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

2.13 - REGIÃO

2.14 - UF

2.15 - DATA DA INSCRIÇÃO

2.16 - NATURALIDADE

2.17 - UF

2.18 - NACIONALIDADE

2.19 - RG

2.20 - UF

2.21 - DATA DA EXPEDIÇÃO

2.22 - CPF

2.23 - TÍTULO DE ELEITOR

2.27 - ESTADO CIVIL

SOLTEIRO

VIÚVO

SEPARADO JUDICIALMENTE

CASADO

SEPARADO

DIVORCIADO

2.24 - ZONA

2.25 - SEÇÃO

2.26 - UF

2.28 - RESERVISTA - NÚMERO E SÉRIE

2.29 - FILIAÇÃO

PAI

MÃE

2.30 - NÚMERO TOTAL DE FILHOS

2.31 - NÚMERO TOTAL DE FILHOS E DEPENDENTES

2.32 - CÔNJUGE

2.33 - ENDEREÇO RESIDENCIAL

2.34 - COMPLEMENTO DE ENDEREÇO

2.35 - CIDADE

2.36 - UF

2.37 - CEP

2.38 - ENDEREÇO COMERCIAL

2.39 - CIDADE

2.40 - UF

2.41 - CEP

2.42 - FONE RESIDENCIAL

2.43 - FONE COMERCIAL

2.44 - FAX

2.45 - OUTROS

2.46 - E-MAIL

3 - ENDEREÇOS ALTERNATIVOS PARA COMUNICAÇÃO

3.1 - ASSINALE A QUEM PERTENCE O ENDEREÇO ALTERNATIVO

PAI / MÃE
 SOGRO(A)
 IRMÃO(A)
 FILHO(A)
 CUNHADO(A)
 PRIMO(A)
 AMIGO(A)

3.1.1 - NOME DE QUEM PERTENCE O ENDEREÇO ALTERNATIVO

3.1.2 - ENDEREÇO

3.1.3 - CIDADE

3.1.4 - UF

3.1.5 - CEP

3.1.6 - FONE RESIDENCIAL

3.1.7 - FONE COMERCIAL

3.2 - ASSINALE A QUEM PERTENCE O ENDEREÇO ALTERNATIVO - CONTINUAÇÃO

PAI / MÃE
 SOGRO(A)
 IRMÃO(A)
 FILHO(A)
 CUNHADO(A)
 PRIMO(A)
 AMIGO(A)

3.2.1 - NOME DE QUEM PERTENCE O ENDEREÇO ALTERNATIVO

3.2.2 - ENDEREÇO

3.2.3 - CIDADE

3.2.4 - UF

3.2.5 - CEP

3.2.6 - FONE RESIDENCIAL

3.2.7 - FONE COMERCIAL

3.3 - ASSINALE A QUEM PERTENCE O ENDEREÇO ALTERNATIVO - CONTINUAÇÃO

PAI / MÃE
 SOGRO(A)
 IRMÃO(A)
 FILHO(A)
 CUNHADO(A)
 PRIMO(A)
 AMIGO(A)

3.3.1 - NOME DE QUEM PERTENCE O ENDEREÇO ALTERNATIVO

3.3.2 - ENDEREÇO

3.3.3 - CIDADE

3.3.4 - UF

3.3.5 - CEP

3.3.6 - FONE RESIDENCIAL

3.3.7 - FONE RESIDENCIAL

4 - DADOS SÓCIOS ECONÔMICOS

4.1 - ESCOLARIDADE

01 BÁSICO 02 MÉDIO 03 SUPERIOR 04 PÓS GRADUAÇÃO 05 MESTRADO 06 DOUTORADO

4.2 - FORMAÇÃO ESPECÍFICA

01 LEI Nº4116/62 02 LEI Nº6530/78 (COM JUSTIFICATIVA JUDICIAL) 03 TTI 04 SUPERIOR NA ÁREA DAS CIÊNCIAS E GESTÃO DE NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS

05 CURSOS DE ESPECIALIZAÇÕES NO RAMO IMOBILIÁRIO

4.3 - CURSOS SUPERIORES

A COMPLETO B CURSANDO C INCOMPLETO

- | | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 01 <input type="checkbox"/> Administração | 15 <input type="checkbox"/> Farmácia | 29 <input type="checkbox"/> Proces. de Dados |
| 02 <input type="checkbox"/> Agronomia | 16 <input type="checkbox"/> Fisioterapia | 30 <input type="checkbox"/> Psicologia |
| 03 <input type="checkbox"/> Arquitetura e Urbanismo | 17 <input type="checkbox"/> Fonoaudiologia | 31 <input type="checkbox"/> Publicidade |
| 04 <input type="checkbox"/> Agente de Turismo | 18 <input type="checkbox"/> Geografia | 32 <input type="checkbox"/> Química |
| 05 <input type="checkbox"/> Biblioteconomia | 19 <input type="checkbox"/> Geologia | 33 <input type="checkbox"/> Relações Internacionais |
| 06 <input type="checkbox"/> Biologia | 20 <input type="checkbox"/> História | 34 <input type="checkbox"/> Relações Humanas |
| 07 <input type="checkbox"/> Ciência da Computação | 21 <input type="checkbox"/> Jornalismo | 35 <input type="checkbox"/> Secretariado Executivo |
| 08 <input type="checkbox"/> Comunicação Social | 22 <input type="checkbox"/> Letras | 36 <input type="checkbox"/> Serviço Social |
| 09 <input type="checkbox"/> Contabilidade | 23 <input type="checkbox"/> Matemática | 37 <input type="checkbox"/> Sociologia |
| 10 <input type="checkbox"/> Direito | 24 <input type="checkbox"/> Medicina | 38 <input type="checkbox"/> Turismo |
| 11 <input type="checkbox"/> Economia | 25 <input type="checkbox"/> Medicina Veterinária | 39 <input type="checkbox"/> Outro(s): |
| 12 <input type="checkbox"/> Educação Física | 26 <input type="checkbox"/> Nutrição | |
| 13 <input type="checkbox"/> Enfermagem | 27 <input type="checkbox"/> Odontologia | |
| 14 <input type="checkbox"/> Engenharia | 28 <input type="checkbox"/> Pedagogia | |

4.4 - RENDA MENSAL

- 01 Até R\$ 500,00
- 02 Entre R\$ 501,00 e R\$ 1.000,00
- 03 Entre R\$ 1.001,00 e R\$ 2.000,00
- 04 Entre R\$ 2.001,00 e R\$ 3.000,00
- 05 Entre R\$ 3.001,00 e R\$ 4.000,00
- 06 Entre R\$ 4.001,00 e R\$ 5.000,00
- 07 Entre R\$ 5.001,00 e R\$ 7.500,00
- 08 Entre R\$ 7.501,00 e R\$ 10.000,00
- 09 Acima de R\$ 10.000,00

4.5 - BENS PESSOAIS

4.5.1 - TEM AUTOMÓVEL? SIM NÃO

4.5.2 - TEM MAIS DE UM AUTOMÓVEL? SIM NÃO

4.5.3 - TEM TELEFONE? SIM NÃO

4.5.4 - TEM CELULAR? SIM NÃO

4.5.5 - TEM CASA PRÓPRIA? SIM NÃO

4.5.6 - TEM OUTROS IMÓVEIS? SIM NÃO

4.5.7 - TEM COMPUTADOR? SIM NÃO

4.5.8 - TEM LAP TOP? SIM NÃO

4.6 - CONDIÇÕES DE TRABALHO

4.6.1 - TRABALHA COMO AUTÔNOMO? SIM NÃO

4.6.2 - TEM ESCRITÓRIO PRÓPRIO? SIM NÃO

4.6.3 - É PROPRIETÁRIO OU SÓCIO DE IMOBILIÁRIA? SIM NÃO

4.6.4 - TRABALHA PARA IMOBILIÁRIA OU CONSTRUTORA? SIM NÃO

4.7 - SE TRABALHA EM IMOBILIÁRIA OU CONSTRUTORA, PREENCHA OS DADOS A SEGUIR:

4.7.1 - NOME DA IMOBILIÁRIA OU CONSTRUTORA

4.7.2 - ENDEREÇO

4.7.3 - INSCRIÇÃO NO CRECI (SE HOUVER)

4.7.4 - TELEFONE

4.7.5 - CIDADE

4.7.6 - UF

4.7.7 - CEP

4.7.8 - E-MAIL

4.7.9 - OBSERVAÇÕES:

5 - DADOS COMPLEMENTARES

5.1 - ASSINALE QUAL LÍNGUA ESTRANGEIRA VOCÊ TEM MAIS DOMÍNIO:

Nenhuma
 Inglês
 Espanhol
 Francês
 Outra:

5.2 - POR QUAL DESSAS FORMAS VOCÊ SE MANTÉM INFORMADO?

Jornal
 Rádio
 Internet
 Televisão
 Outra:

5.3 - ATIVIDADES CULTURAIS COM QUE MAIS SE IDENTIFICA

Cinema
 Teatro
 Poesia
 Dança
 Pintura
 TV
 Outras

5.4 - QUE TIPO DE ESPORTE PRÁTICA?

Nenhum
 Futebol
 Natação
 Ginástica
 Tênis
 Outro:

5.5 - PERIODICIDADE DE LEITURA DE LIVROS

1 por semana
 1 a cada 15 dias
 1 por mês
 1 a cada 2 meses
 1 a cada 6 meses
 1 por ano
 Nunca lê

5.6 - VOCÊ PROFESSA FÉ RELIGIOSA?

Sim
 Não
 Qual?

5.7 - VOCÊ ENCONTRA-SE DESEMPREGADO?

Sim
 Não

5.8 - TIPO SANGUÍNEO:

FATOR RH:

5.9 - DOADOR DE ORGÃOS E TECIDOS?

Sim
 Não

DECLARAÇÃO

Eu, _____, abaixo assinado (a) , portador (a) da cédula de identidade RG sob nº _____ SSP/_____ e inscrito (a) no CPF sob nº _____ **DECLARO** para os devidos fins e efeitos, ter sido cientificado de que o registro de minha inscrição no Conselho Regional de Corretores de Imóveis da 2ª Região - CRECI/SP, em virtude de ter sido instruído com **Diploma expedido por instituição de outro Estado**, deverá sofrer acentuada demora na sua análise, em face ao tempo a ser despendido para a comprovação de sua regularidade e verificação do registro de estágio no CRECI que possui jurisdição na unidade da federação de origem do diploma.

DECLARO, outrossim, ter me sido dado ciência de que maior celeridade poderia ser obtida, se meu pedido de inscrição fosse realizado diretamente no CRECI que possui jurisdição na unidade da federação de expedição do diploma e, após o registro da inscrição, solicitar a transferência da mesma para o CRECI/SP.

Obs.: SOMENTE PARA POSSUIDORES DE DIPLOMA DE OUTRO ESTADO (Curso Superior Sequencial de Ciências Imobiliárias/Gestão de Negócios Imobiliários ou do diploma de Técnico em Transações Imobiliárias (T.T.I.).).

_____, _____ de _____ de _____

assinatura do(a) declarante

(DOC. 06a)

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Eu, _____,
abaixo assinado, portador da cédula de identidade RG sob nº _____ SSP/____ e CPF sob nº _____, inscrito no CRECISP sob o nº _____-F, DECLARO para os devidos fins e efeitos, que o Sr.(a) _____, portador da Cédula de Identidade (RG) sob nº _____ SSP/____ e CPF nº _____, realizou o estágio sob minha supervisão, no período: ____/____/____ a ____/____/____.

Obs: O(a) supervisor(a) deverá estar com sua inscrição regular durante a realização do curso e a assinatura deverá ser idêntica ao do sistema do CRECISP ou com reconhecimento de firma.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) corretor(a)

DECLARAÇÃO:

Eu, _____, abaixo assinado, portador da cédula de identidade RG sob nº _____ SSP/____

DECLARO para os devidos fins e efeitos, que não registrei meu estágio no CRECISP (não possuo o CRACHÁ de ESTÁGIO), pelos motivos expostos abaixo:

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura requerente.

DISPONIBILIZAÇÃO DE DADOS NO SITE

Eu, _____, abaixo assinado (a), portador (a) da cédula de identidade RG sob nº _____ SSP/_____ e inscrito (a) no CPF sob nº _____

DECLARO estar ciente de que ficarão expostos, obrigatoriamente, no site do CRECISP (www.crecisp.gov.br) meu nome, número de inscrição e a situação cadastral, bem como informo que os itens, abaixo selecionados por mim, aparecerão em tela quando pesquisados. Tal exposição é de interesse público, imprescindível para assegurar à sociedade a condução de negociações ou as relações com o(a) Corretor(a) de Imóveis.

- () foto;
- () e-mail,
- () telefone comercial;
- () telefone residencial;
- () celular;
- () município de residência;

Fica, sob minha responsabilidade, restringir ou acrescentar dados, por meio do acesso à área restrita ao corretor, procedendo minha atualização cadastral ou comunicando meu desejo formalmente ao CRECISP.

Assim sendo, reitero minha ciência de todas as instruções acima relatadas.

_____, _____ de _____ de _____.

assinatura do(a) declarante

(DOC. 09a)