

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CONCESSÃO DE ESTÁGIO**

A sua Excelência o Senhor Presidente do Conselho Regional de Corretores de Imóveis da 2ª Região

Eu, _____, Concedente/Responsável Técnico, solicito **INSCRIÇÃO** do(a) estagiário(a) a seguir, estando ciente das normas legais que disciplinam o estágio supervisionado, a Lei do estágio nº 11.788/2008 e Res.COFECI nº 1.476/2022. Solicito emissão das Certidões de Regularidade necessárias à instauração deste pleito e declaro, ser responsável, sob as penas da lei, pela conduta do(a) estagiário(a) durante todo o período que este durar, bem como das sanções previstas no art. 39 do decreto 81.871/78: advertência, censura, multas, suspensão e até o cancelamento da inscrição com a apreensão da carteira profissional de corretor.

INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS DO ESTAGIÁRIO(A)

--

Assinatura conforme documentos de identificação.

A assinatura não poderá tocar nas bordas do retângulo acima, obrigatória a assinatura com caneta de tinta preta.

Eu, aluno(a), estou ciente de que ao estagiário(a) são vedadas as atividades privativas do corretor de imóveis, conforme Lei 6.530/78. Ciente que, após a análise documental e na ausência de exigências, receberei um e-mail de convocação para participação do EVENTO ONLINE DE HABILITAÇÃO DO ESTAGIÁRIO EM TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS. Somente após a participação no evento supracitado serei habilitado como estagiário.

Nome:			
Nome social (transgêneros, transexuais e travestis) (se houver)			
CPF:	Telefone:	Email:	
Estado Civil:	Escolaridade:		
Endereço:			Nº e Complemento
Bairro:	Cidade:	CEP	UF

CONCEDENTE DO ESTÁGIO

Nome/Razão Social:		CRECI Nº
Endereço:		Nº e Complemento
Bairro	Cidade	CEP UF
Telefone:	Email:	

RESPONSÁVEL TÉCNICO DO ESTÁGIO (Pessoa Jurídica)

Nome:		CRECI Nº
Endereço		Nº e Complemento
Bairro:	Cidade:	CEP UF
Telefone:	Email:	

SUPERVISOR DO ESTÁGIO

Nome:		CRECI Nº
Endereço		Nº e Complemento
Bairro:	Cidade:	CEP UF
Telefone:	Email:	

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

A instituição de ensino _____
 Atesta para fins de estágio, estar ciente do cumprimento integral da Lei do estágio nº 11.788/2008, e Resolução COFECI 1.476/2022, e assim carimba e assina este documento

certificando a sua inscrição junto ao COFECI e os dados de seu aluno(a), e declara através desse ser a responsável, vinculando-se ao ato educacional, o estágio.

Quando do concedente do estágio se Pessoa Jurídica assinam: o aluno, o responsável técnico pela PJ e o supervisor do estágio, caso haja indicação e a instituição de ensino.

Quando do concedente do estágio se Pessoa Física, assinam: o aluno e o concedente e a instituição de ensino.

COMPROMISSO E RESPONSABILIDADES ENTRE AS PARTES

"Todas as informações fornecidas neste formulário são verídicas, assim como as digitalizações de documentos fornecidas no ato da inscrição são reprodução fidedigna dos originais, sob as penas da Lei, tendo ciência que a inexistência de quaisquer deles me sujeitará às sanções cíveis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em especial o CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, pelo crime de Falsidade ideológica, previsto em seu Art. 299".

<p>ASSINATURA DO ALUNO</p> <p>Assinatura do Aluno <i>(neste campo pode ser digital)</i></p>	<p>ASSINATURA DO CONCEDENTE/SUPERVISOR</p> <p>Assinatura do Concedente/ Supervisor <i>Identica ao do cadastro junto ao CRECISP ou assinatura com reconhecimento em cartorio</i></p>
<p>ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO DA PESSOA JURÍDICA</p> <p>Assinatura do Corretor Responsável Técnico da Empresa <i>Identica ao do cadastro junto ao CRECISP ou assinatura com reconhecimento em cartorio (Somente em caso de PJ como concedente)</i></p>	<p>ASSINATURA E CARIMBO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO</p> <p>Assinatura da Instituição de Ensino a qual o aluno está matriculado <i>Obrigatório assinatura e Carimbo e/ou assinatura digital</i></p>