



Este formulário é um documento público com versões controladas e deverá ser preenchido DIGITALMENTE

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CONCESSÃO DE ESTÁGIO

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

Eu, [nome], [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)

Eu, ESTAGIÁRIO(A) estou ciente de que são vedadas a mim, 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. Ciente que tenho que fazer o agendamento e somente após a participação no evento supracitado serei habilitado como estagiário.

Form fields for Estagiário: Nome do estagiário, Nome social, CPF nº, Telefone, E-mail, Estado Civil, Escolaridade, Endereço, Bairro, Cidade, CEP, UF.

INFORMAÇÕES DO CONCEDENTE DO ESTÁGIO

Form fields for Concedente: Nome/Razão Social, Endereço, Bairro, Cidade, CEP, UF, Telefone, Email.

INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO ESTÁGIO (Somente quando o concedente for Pessoa Jurídica)

Form fields for Técnico: Nome, Endereço, Bairro, Cidade, CEP, UF, Telefone, Email.

INFORMAÇÕES DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO (se houver)

Form fields for Supervisor: Nome, Endereço, Bairro, Cidade, CEP, UF, Telefone, Email.

INFORMAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO QUE ESTIVER MATRICULADO

A instituição de ensino [nome], 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 do estágio.

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 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".

Local e Data

Signature boxes for: ASSINATURA DO ALUNO, ASSINATURA DO CONCEDENTE/SUPERVISOR, ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO DA PESSOA JURÍDICA, ASSINATURA E CARIMBO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

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.