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

CRECI - 2ª REGIÃO

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO 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 **RENOVAÇÃO** 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, com consequente aprovação serei reativado como estagiário.

Nome do estagiário:							
Nome social (transgêneros, transexuais e travestis) (se houver)							
CPF nº:		**Telefone:**		**E-mail:**			
Estado Civil:			**Escolaridade:**				
Endereço:					**Nº e Complemento**		
Bairro:		**Cidade:**		**CEP**		**UF**	

INFORMAÇÕES DO CONCEDENTE DO ESTÁGIO

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

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

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

INFORMAÇÕES DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO (se houver)

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

INFORMAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO QUE ESTIVER MATRICULADO

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 renovação de 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 renovação, são reprodução fidedigna dos originais, sob as penas da Lei, tendo ciência que a inexatidão 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".

_____, _____ de _____de _____

Local e Data

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

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.