

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS DA 14ª REGIÃO/MS.

REQUERENTE: _____

LOCAL DO ESTÁGIO: _____ ESTADO CIVIL: _____

PORTADOR (A) DO RG: _____ EXPEDIDA POR SSP / _____

EM: ____/____/____ INSCRITO (A) NO CPF Nº: _____

TÍTULO DE ELEITOR Nº: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

Nº _____ COMPL: _____ BAIRRO: _____

CEP.: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

TEL: () _____ CELULAR: () _____

E-MAIL: _____

VEM MUI RESPEITOSAMENTE REQUERER, SEU REGISTRO NA CONDIÇÃO DE ESTÁGIÁRIO SOB A RESPONSABILIDADE DO CORRETOR (A) DE IMÓVEIS _____ CRECI/MS _____ EM FUNÇÃO DE ESTAR MATRICULADO E FREQUENTANDO O CURSO DE:

() TTI (TÉCNICO EM TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS)

() GESTÃO DE NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS.

DECLARO POR FIM QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DOS TERMOS E DAS CONDIÇÕES DISPOSTOS NA LEI DE ESTÁGIO Nº 11.788/2008, BEM COMO NA RESOLUÇÃO COFECI Nº 1.127/2009, NA PORTARIA Nº 004/2010, NO ATO NORMATIVO Nº 005/2013 E NA RESOLUÇÃO COFECI Nº 1.292/2013 **CIENTE DE QUE DEVO APRESENTAR DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA ÀS AULAS AO CRECI MS DENTRO DE 03 MESES DURANTE A VIGÊNCIA DO ESTÁGIO, SOB PENA DE AUTUAÇÃO POR EXERCÍCIO IRREGULAR.**

_____, ____/____/____.

Local e Data

(ASSINATURA DO REQUERENTE)

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS DA 14ª REGIÃO/MS.

CONCEDENTE: _____ CRECI/MS: _____
(Quando for pela Imobiliária)

CORRETOR RESPONSÁVEL: _____ CRECI/MS: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ TEL:() _____

Vem mui respeitosamente solicitar a inscrição de estágio supervisionado para o cursista abaixo discriminado, em função do mesmo estar matriculado e frequentando o curso de _____ ministrado pela escola _____ para todos os fins e efeitos, oportunidade esta em que **me responsabilizo por sua conduta, sob as penas da lei, pelo período em que durar o estágio solicitado.**

ESTAGIÁRIO: _____

CPF: _____ NASCIMENTO: ____/____/____

NATURALIDADE: _____ ESTADO: _____

FILIAÇÃO: PAI: _____

MÃE: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ TEL:() _____

Desde já autorizo o estagiário acima discriminado a obter todas as informações sobre minha pessoa e atividade profissional junto ao Creci/MS, tais como existência de débitos, processos administrativos, dentre outras que se fizerem necessário.

Declaro por fim que tenho pleno conhecimento dos termos e condições dispostos na Lei de Estágio – Lei nº 11.788/2008, da Resolução Cofeci n.º 1.127/2009 bem como da Portaria nº 004/2010, Ato Normativo nº 005/2013 e Resolução - Cofeci 1.292/2013.

_____, ____/____/____.

Local e Data

ASSINATURA DO CORRETOR RESPONSÁVEL
CRECI Nº: _____

ASSINATURA DO SÓCIO I

ASSINATURA DO SÓCIO II

ASSINATURA DO SÓCIO III

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA

- | |
|--|
| ● TERMO DE RESPONSABILIDADE ASSINADO PELO CORRETOR COM FIRMA RECONHECIDA E ASSINATURA DOS SÓCIOS DA EMPRESA IMOBILIÁRIA QUANDO FOR O CASO; |
| ● CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA IMOBILIÁRIA CONCEDENTE, QUANDO FOR O CASO; |
| ● PAGAMENTO DA TAXA de Alteração de Responsável Técnico; |

PREENCHA OS FOMULÁRIOS ACIMA E PROVIDENCIE TODA A DOCUMENTAÇÃO.

O **BOLETO** PARA A RENOVAÇÃO DO ESTÁGIO PODERÁ SER RETIRADO NA SECRETARIA DO CONSELHO OU SOLICITADO POR E-MAIL: secretaria@crecims.com.br INFORMAR NO CAMPO DO E-MAIL A **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** ONDE CURSA, **SEU NOME COMPLETO e CPF** E O **NOME e o N° DO CRECI/MS DO CORRETOR RESPONSÁVEL**. NO ASSUNTO DO E-MAIL ESCREVA: Alteração de Responsável Técnico.

PARA MAIORES INFORMAÇÕES: (67) 3325-5557

ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, N° 174, CENTRO CEP: 79.020-010. CAMPO GRANDE/MS

