

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: \_\_\_\_\_ J  
(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**

- |   |
|---|
| ● <b>DECLARAÇÃO ATUALIZADA DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO COMPROVANDO A MATRÍCULA DO PRETENDENTE BEM COMO A FREQUENCIA ÀS AULAS</b>                     |
| ● <b>CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA IMOBILIÁRIA CONCEDENTE, QUANDO FOR O CASO;</b>   |
| ● <b>TERMO DE RESPONSABILIDADE ASSINADO PELO CORRETOR COM FIRMA RECONHECIDA E ASSINATURA DOS SÓCIOS DA EMPRESA IMOBILIÁRIA QUANDO FOR O CASO;</b> |
| ● <b>PAGAMENTO DA TAXA RENOVAÇÃO DO ESTÁGIO;</b>  |

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](mailto: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: **RENOVAÇÃO DE ESTÁGIO**.

PARA MAIORES INFORMAÇÕES: (67) 3325-5557

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

