

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
abaixo assinado(a), inscrito(a) neste Conselho sob nº CRECI/SP \_\_\_\_\_-F,  
estabelecido(a) com escritório profissional na \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_/SP, na condição de concedente  
e supervisor(a) do estágio do(a) cursista \_\_\_\_\_,

Registrado(a) como **ESTAGIÁRIO(A)** neste conselho, inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
assumindo a partir do deferimento do pedido integral  
responsabilidade pelos atos por ele(a) praticados, sob as penas da Lei.

**DECLARANDO para todos os fins e efeitos, responsabilizar-me por sua conduta, pelo período em que o estágio vier a durar, estando ciente da obrigatoriedade de minha presença e acompanhamento ao estudante, durante as atividades correlatas à Categoria no exercício de seu estágio, tendo pleno conhecimento da proibição ao estagiário de exercer os atos privativos da profissão de corretor de imóveis nos termos do estabelecido pelo art.8º da Resolução COFECI 1127/2009.**

Estou ciente de minha responsabilidade no acompanhamento integral do estagiário no desenvolvimento da atividade de estágio em escritórios imobiliários, plantões ou em qualquer campo de atuação da atividade imobiliária. Caso haja atuação por parte da fiscalização diante de ocorrência divergente à exposta, será lavrado auto de infração por FACILITAÇÃO DO EXERCÍCIO IRREGULAR DA PROFISSÃO que originará um processo Disciplinar podendo incorrer as sanções previstas no art. . 39 do decreto 81.871/78: advertência, censura, multas, suspensão e até o cancelamento da inscrição, com apreensão da Carteira profissional.

**Estou ciente de que no caso de cancelamento da responsabilidade sob estagiário, se faz obrigatória de minha parte a devolução da credencial do estágio, juntamente com o requerimento específico a este Conselho, onde o não cumprimento desta formalidade não eximirá minha responsabilidade até o período de vigência do estágio.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura com firma reconhecida do(a) corretor(a) ou  
Idêntica à que consta em nosso sistema

**PARA SER ATENDIDO SEM FILAS, REALIZE O AGENDAMENTO NO LINK:**

<https://www.crecisp.gov.br/arearestrita/agendamento>

**(DOC. 24k)**