

TERMO DE SUPERVISÃO

Ilustríssimo Senhor
Presidente do CRECI da 2ª Região
Nesta

Eu, _____,
abaixo assinado(a), corretor(a) de imóveis inscrito(a) neste Conselho sob nº CRECI/SP
_____-F, venho respeitosamente à presença de Vossa Senhoria para informar
estar concedendo ao(a) estudante _____, inscrito(a) no CPFMF
sob nº _____ e matriculado(a) no curso () Superior de Gestão
Imobiliária () de Técnico em Transações Imobiliárias, ministrado pelo(a)

_____,
uma oportunidade para a realização de estágio sob minha supervisão e em meu
escritório profissional, sito na _____

_____, na
cidade de _____/SP, **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 a 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 que caso haja autuação por parte da fiscalização diante de ocorrência
divergente a 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 ainda, que para proceder o cancelamento da supervisão técnica ,se
faz obrigatória a devolução do crachá de estágio e apresentação de
requerimento específico a este Conselho.

_____, ____ 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>