

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
abaixo assinado(a), inscrito(a) neste Conselho sob nº CRECI/SP _____-F,
na condição de responsável técnico(a) da empresa _____

_____ inscrita neste Conselho sob nº CRECI/SP _____-J, **DECLARO** que concordo
em que minha empresa assuma a condição de concedente do estágio do(a) cursista

_____ que passa a ser realizado () na sede da empresa () no plantão de vendas no
Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____/SP, a ser supervisionado

() por minha pessoa () pelo(a) Corretor(a) de Imóveis _____

_____ inscrito(a) neste Conselho sob nº CRECI/SP _____-F, passando a assumir 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) responsável técnico(a) ou
idêntica à que consta em nosso sistema

assinatura com firma reconhecida do(a) supervisor(a) **se houver**, 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. 25k)