

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
abaixo assinado(a), inscrito(a) neste Conselho sob nº CRECI/SP _____-F,
estabelecido(a) com escritório profissional no
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____/SP, na condição de
concedente e supervisor(a) do estágio do(a) cursista

DECLARO para todos os fins e efeitos, não ter nenhuma oposição a que o prazo de duração de seu estágio seja prorrogado a partir desta data, em conformidade com a norma que regulamenta a matéria.

DECLARO ainda, 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>

(DOC. 16k)