

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. **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 autuação 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

(DOC. 04K)

PARA SER ATENDIDO SEM FILAS, REALIZE O AGENDAMENTO NO LINK:
<https://www.crecisp.gov.br/arearestrita/agendamento>