

## DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Eu, \_\_\_\_\_,  
abaixo assinado, portador da cédula de identidade RG sob nº \_\_\_\_\_  
SSP/\_\_\_\_ e CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
inscrito no CRECISP sob o nº \_\_\_\_\_-F, DECLARO para os devidos fins e  
efeitos, que o Sr.(a) \_\_\_\_\_,  
portador da Cédula de Identidade (RG) sob nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_ e  
CPF nº \_\_\_\_\_, realizou o estágio sob minha supervisão, no  
período: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**Obs: O(a) supervisor(a) deverá estar com sua inscrição regular durante a realização do curso e a assinatura deverá ser idêntica ao do sistema do CRECISP ou com reconhecimento de firma.**

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) corretor(a)