

ESTÁGIO

TERMO DE SUPERVISÃO E RESPONSABILIDADE

(Resolução 341/92, Art. 4º. VII)

Ilustríssimo Senhor Presidente do Conselho Regional de Corretores de Imóveis da
11ª Região

_____ CRECI N°. _____ (nome da
empresa ou Corretor responsável) telefone (____)_____, vem mui
respeitosamente comunicar o início do estágio supervisionado para o cursista
abaixo discriminado, em função de estar matriculado no Curso de Técnico em
Transações Imobiliárias e Gestão Imobiliária, ministrado pelo(a)
_____ **DECLARANDO**, para todos os fins e efeitos,
responsabilizar-se por sua conduta, sob as penas da Lei, pelo período em que
durar o estágio solicitado.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:

Nome: _____, nascido na cidade de _____,
Filho de _____ e _____.
Data de nascimento ____/____/____, CPF _____.

Endereço Residencial: _____.

Telefones: _____.

_____, ____/____/____.
(Cidade)

Assinatura do supervisor
(RECONHECER FIRMA)