

ESTÁGIO

TERMO DE SUPERVISÃO E RESPONSABILIDADE

(Resolução 341/92, Art. 4º. VIII)

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

_____ CRECI Nº. _____

(nome da empresa ou Corretor responsável)

estabelecido(a) _____

telefone (____) _____, Corretor Responsável

_____ 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, 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 responsável