

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) 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)