

INSTRUÇÕES PARA INSCRIÇÃO DE ESTÁGIO

1º PASSO

Verifique com atenção a documentação necessária na página seguinte.

2º PASSO

Compareça a Sede do Creci ou a uma de nossas Delegacias Regionais com a documentação completa, ou envie a documentação completa para o e-mail estagio@creciba.gov.br.

3º PASSO

Sua documentação passará por uma análise pré-liminar e dentro de 5 dias úteis, encaminharemos por email o **boleto da sua inscrição**. O prazo para emissão do boleto depende da demanda de inscrições e se há pendência na documentação enviada pelo requerente.

4º PASSO

Envie o comprovante de pagamento e dentro de 5 dias úteis enviaremos sua **carteira de estágio por email**. Portanto, fique atento e olhe sempre no spam e lixo eletrônico.

Prazo para conclusão do processo de inscrição: 15 dias úteis

É de inteira responsabilidade do requerente acompanhar e verificar os prazos estabelecidos para o processo de inscrição, bem como, ficar atento ao email e/ou whatsapp informado no requerimento para eventual contato por parte do Creci Bahia.

Página 1

DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO DE ESTÁGIO

1. **DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA** com data atualizada constando: situação atual do aluno no curso, **início e término do curso** e pendência estágio (se houver);
2. **TERMO** de Supervisão, Termo de Responsabilidade e o Termo de Compromisso do Estágio **preenchido e assinado** pelo Aluno e pelo Responsável Técnico do Estágio. Caso o curso não forneça os Termos, utilize o nosso modelo na **página 3**;
3. Cópia do **RG e CPF** (pode ser CNH);
4. Cópia do **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA** atualizado;
5. Uma **FOTO** 3x4 colorida (fundo branco)

Valor do boleto de inscrição para Estágio : R\$250,00



CONCEDENTE(CORRETOR OU IMOBILIÁRIA)

Corretor ou Empresa: _____ Creci: _____
Endereço Completo: _____
Nrº: _____ Sala/Apt: _____ Cidade/uf: _____
Tel: _____ E-mail: _____
Corretor Responsável (caso seja Jurídica): _____

DADOS PESSOAIS DO ESTAGIÁRIO

Nome _____
RG: _____ Orgão Exp./UF: _____ Data Exp.: _____
CPF: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Data Nascimento: _____ Doador de órgãos: () sim () não
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Estado Civil: _____ Nome Cônjuge: _____

DADOS DE CONTATO DO ESTAGIÁRIO

Endereço Completo: _____
Bairro: _____ Cidade/UF: _____ Cep: _____
Email: _____
Fone Com:() _____ Fone/ Celular: _____

Ilustríssimo Senhor Presidente do CRECI/BA 9ª Região, Venho mui respeitosamente, como CONCEDENTE, comunicar o início do Estágio Supervisionado para o Estagiário (a) supracitado (a), em função de estar matriculado (a) no Curso de Técnico em Transações Imobiliárias ou Gestão Imobiliária, ministrado pelo(a)

Escola/Curso/Faculdade/Universidade: _____, declarando para todos os fins e efeitos, responsabilizar-me por sua conduta, sob as penas da Lei, pelo período em que durar o estágio solicitado.

Para tanto, o **ESTAGIÁRIO**, compromete-se a observar as regras da Lei 6.530/78 e demais Resoluções do COFECI, em especial a de nº1.127/09, em tudo o que for atinente ao estágio supervisionado na profissão Corretor de Imóveis.

Cidade

____/____/____
Data

Assinatura do Estagiário

Assinatura Concedente