

## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**Defende a sociedade e o consumidor dos falsos corretores e maus profissionais!!!** Sede “Paulo Leonídio Storch”

Av. Hugo Viola, nº 700 – Jardim da Penha - Vitória/ES - CEP.: 29060-420 - Tel.: (27) 3314-0066 – Fax: (27) 3314-0019  
Horário de Atendimento: 08 às 12h e 13 às 17h - Site [www.crecies.gov.br](http://www.crecies.gov.br) – E-mail: [secretaria@crecies.gov.br](mailto:secretaria@crecies.gov.br)

### “IMÓVEIS E RESULTADO, SÓ COM CORRETOR CONTRATADO.” **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA**

PARA INSCRIÇÃO NO CRECI/ES É OBRIGATÓRIO QUE O ALUNO SE CERTIFIQUE DE QUE A ESCOLA FORNECEDORA DO CURSO DE TTI TENHA EFETUADO O REGISTRO DO DIPLOMA JUNTO AO SISTEC/MEC, CONFORME DETERMINADO, PELA LEI Nº 11.741 DE 19 DE JULHO DE 2008.  
CASO O DOCUMENTO NÃO TENHA AS VALIDAÇÕES EXIGIDAS PELO COFECI O PEDIDO DE INSCRIÇÃO PODERÁ SER INDEFERIDO, NÃO HAVENDO DEVOLUÇÃO DO VALOR PAGO REFERENTE A TAXA DE PROCESSAMENTO DA INSCRIÇÃO.

1) Preenchimento Completo de todos os Formulários em anexo (REQUERIMENTO, ANEXOS de n.º 1 a 4 e FORMULÁRIO PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO PROFISSIONAL);

*Obs.: Datar somente no momento da entrega na secretaria, neste CRECI;*

2) **CURSO DE TTI - \*Diploma:** Via original.

3) **CÓPIA SIMPLES (Mediante apresentação do ORIGINAL)** do Histórico Escolar de Ensino Médio ou Diploma de 3º Grau;

*Obs.: Diploma de 3º grau registrado no MEC substitui o Histórico de Ensino Médio.*

4) **CÓPIA SIMPLES (Mediante apresentação do ORIGINAL)** da Carteira de Identidade (RG), CPF, **Comprovante de Quitação Eleitoral** ( SITE: <https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral> ), Certificado de Reservista (não exigível aos homens após 45 anos de idade, completos);

*Obs.: Caso não apresente a RG, a informação que constará em seu documento profissional será a do documento de identidade apresentado.*

5) **CÓPIA SIMPLES (Mediante apresentação do ORIGINAL)** da Certidão de Casamento;

6) **01 (uma)** Foto 3 x 4, *recente, de frente, sem moldura, sem indicação de data e com fundo branco;*

7) **CÓPIA SIMPLES** do Comprovante de residência, aceitamos somente contas de água, luz ou telefone atual. Caso a residência não seja própria, favor juntar o contrato de locação. Se não houver, trazer declaração do proprietário. Se o imóvel estiver em nome de pai, mãe, marido, esposa, filho etc., favor trazer declaração confirmando o domicílio;

8) Pagamento de Taxa de Processamento do Pedido de Inscrição (procedimento realizado por funcionário no ato do protocolo);

9) O estrangeiro, além dos documentos enumerados acima, exceto o de número 04, deverá comprovar a permanência legal e ininterrupta no País durante o último biênio.

**OBS.** Somente será processada neste órgão a documentação completa e LEGÍVEL, que estiver de acordo com a relação acima enumerada.

**OS FORMULÁRIOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS DE FORMA LEGÍVEL E SEM RASURAS**

Protocolo nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

**ILMO. SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS 13ª REGIÃO/ES Assunto:**

Pedido de Inscrição Principal – art. 8º

NOME: \_\_\_\_\_

QUANTO ao Uso de Nome Profissional Abreviado:

( ) Declaro estar ciente de que o Nome Profissional Abreviado, a ser utilizado deverá conter sequencialmente um nome e um sobrenome, dentro das variações de meu próprio nome e, solicito a aprovação deste Conselho para a utilização do seguinte nome: \_\_\_\_\_.

( ) Declaro não me interessar pela utilização do Nome Profissional Abreviado e, portanto, comprometo-me a promover anúncios utilizando meu NOME COMPLETO.

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_ EMISSÃO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº TÍTULO ELEITOR: \_\_\_\_\_ ZONA/SEÇÃO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ MUNICÍPIO/UF \_\_\_\_ / \_\_\_\_ EMISSÃO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A): \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

RUA/AV: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

EDIFÍCIO: \_\_\_\_\_ APTº: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ Caixa Postal: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

FONES: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ; (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ WHATSAPP: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO COMERCIAL**

RUA/AV: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

EDIFÍCIO: \_\_\_\_\_ LOJA: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ Caixa Postal: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

FONES: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ; (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ; (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Vem, pelo presente, **requerer, o assinalado no assunto e art. em epígrafe**, da Resolução nº 327/92, de 07/08/92, do Conselho Federal de Corretores de Imóveis, juntando, para tanto, os documentos exigidos.

**Obs.** O pedido de inscrição formará processo que será apreciado, previamente, por Comissão do CRECI, com parecer conclusivo à Diretoria, de deferimento ou indeferimento. No caso de indeferimento, a taxa de processamento da inscrição em hipótese alguma será devolvida.

ATENÇÃO: Qualquer alteração dos dados informados acima (quando houver), será obrigatório acessar o site, em sua área restrita, para as devidas atualizações cadastrais, conforme Art. 36 e Art. 40 da Resolução-Cofeci nº 327/92.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

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

(Assinatura)

## DECLARAÇÃO E COMPROMISSO

O(a) abaixo assinado(a), já devidamente qualificado(a) no requerimento firmado, DECLARA, sob as penas da Lei, para fins de instruir processo de **pedido de inscrição** no CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS – 13ª REGIÃO/ES:

1) QUE não exerce função ou cargo público, Federal, Estadual ou Municipal, que o(a) impeça ou incompatibilize o exercício pleno da profissão de CORRETOR DE IMÓVEIS.

2) QUE se compromete a pautar com atividade profissional estritamente dentro dos preceitos legais e regimentais, do CÓDIGO DE ÉTICA PROFISSIONAL, acatando as decisões do CONSELHO PLENO e as recomendações da sua DIRETORIA.

3) QUE se obriga a atender, pronta e solicitamente, a toda e qualquer exigência legal e regimental atinente à habilitação da pessoa jurídica, quando e pela forma por que decidir o Conselho Pleno, sob pena de incorrer no art.47, da Lei das CONTRAVENÇÕES PENAIAS (Decreto-Lei número 3.688/41), se constituir e puser em atividade empresa individual ou sociedade empresarial sem efetuar sua inscrição no CRECI/ES.

4) QUANTO à participação societária: ( ) SIM ou ( ) NÃO

• ( ) Declaro que fiz ou ainda faço parte, na qualidade de SÓCIO (acionista ou quotista) da(s) **EMPRESA(S) IMOBILIÁRIA(S)** abaixo mencionada(s), INATIVA(S) ou EM ATIVIDADE, inscrita(s) ou não no CRECI da 13ª Região/ES, ou em qualquer outra região do País, ocupando o(s) seguinte(s) cargo(s):

Nome da Empresa:	CRECI Nº	UF:
SÓCIO GERENTE ou DIRETOR: ( ) sim; ( ) não	SÓCIO QUOTISTA: ( ) sim; ( ) não	

• ( ) Declaro, que jamais fiz e nem atualmente faço parte, na qualidade de acionista, Sócio Quotista, Sócio Gerente, Diretor ou Administrador, de qualquer **EMPRESA IMOBILIÁRIA**, inativa ou em atividade, inscrita ou não no CRECI da 13ª Região/ES ou em qualquer outra região do País.

E porque assim declara e se compromete, firma a presente DECLARAÇÃO, para que produza os efeitos legais, ciente de que, no caso de comprovação de falsidade, será nulo de pleno direito o registro de sua inscrição no CRECI/ES, a que se integra esta DECLARAÇÃO, sem prejuízo de sanções penais, sujeitando-me a estar incurso no Art. 299 do CÓDIGO PENAL.

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Nome Completo

### TÍTULO DE TÉCNICO EM TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS

Nome Estabelecimento: \_\_\_\_\_.

Cidade: \_\_\_\_\_; UF: \_\_\_\_\_, Diploma ( )

Data de Conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

### TÍTULO DE ENSINO MÉDIO (2º GRAU)

Nome Estabelecimento: \_\_\_\_\_.

Cidade: \_\_\_\_\_; UF: \_\_\_\_\_; Curso: \_\_\_\_\_ Diploma ( ); Histórico ( ).

Data de Conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

### TÍTULO DE ENSINO SUPERIOR (3º GRAU)

Nome Estabelecimento: \_\_\_\_\_.

Cidade: \_\_\_\_\_; UF: \_\_\_\_\_; Curso: \_\_\_\_\_.

Data de Conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Diploma ( ); Histórico ( ). Expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

E porque assim declara e se compromete, firma a presente DECLARAÇÃO, para que produza os efeitos legais, ciente de que, no caso de comprovação de falsidade, será nulo de pleno direito o registro de sua inscrição no CRECI/ES, a que se integra esta DECLARAÇÃO, sem prejuízo de sanções penais, sujeitando-me a estar incurso no Art. 299 do CÓDIGO PENAL.

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Nome Completo

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DOADOR DE ÓRGÃOS    ☐ SIM ☐ NÃO

TIPO SANGUÍNEO        ☐ A+    ☐ A-    ☐ B+    ☐ B-    ☐ O+    ☐ O-    ☐ AB+    ☐ AB-

COMO DESEJA RECEBER O SEU DOCUMENTO UNIFICADO NOS ANOS SEGUINTE?

☐ ENDEREÇO RESIDENCIAL

☐ ENDEREÇO COMERCIAL

☐ RETIRAR NO CRECI

☐ RETIRAR NA SUB-REGIÃO DE GUARAPARI.

Você autoriza a DIVULGAÇÃO de seus DADOS mencionados abaixo, na página de pesquisa de Corretor de Imóveis ou Imobiliária, disponível no Site desta instituição:

Autoriza a divulgação de seus E-mail's cadastrados?        ☐ SIM    ☐ NÃO

Autoriza a divulgação de suas Mídias Sociais cadastradas?    ☐ SIM    ☐ NÃO

Autoriza a divulgação de seus Telefones Residenciais?        ☐ SIM    ☐ NÃO

Autoriza a divulgação de seu Endereço Residencial?        ☐ SIM    ☐ NÃO

Autoriza a divulgação de seus Telefones Comerciais?        ☐ SIM    ☐ NÃO

Autoriza a divulgação de seu Endereço Comercial?        ☐ SIM    ☐ NÃO

Autoriza a exibição de sua Imagem/Foto nos Resultados da Busca de Corretor? ☐ SIM    ☐ NÃO

ATENÇÃO: Qualquer alteração dos dados informados acima (quando houver), será obrigatório acessar o site, em sua área restrita, para as devidas atualizações cadastrais, conforme Art. 36 e Art. 40 da Resolução-Cofeci nº 327/92 .

E porque assim declara e se compromete, firma a presente DECLARAÇÃO, para que produza os efeitos legais, ciente de que, no caso de comprovação de falsidade, será nulo de pleno direito o registro de sua inscrição no CRECI/ES, a que se integra esta DECLARAÇÃO, sem prejuízo de sanções penais, sujeitando-me a estar incurso no Art. 299 do CÓDIGO PENAL.

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Nome Completo

## FICHA PARA CONFEÇÃO DO DOCUMENTO PROFISSIONAL

*Para preenchimento exclusivo do CRECI*

**CRECI:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. **DATA DE INSCRIÇÃO:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**NOME:** \_\_\_\_\_.

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_.

**Foto 3x4** (recente, de frente, sem moldura, sem indicação de data e com fundo branco)

( COLE A SUA  
FOTO AQUI )

**Assinatura** que constará no Documento Profissional

*Assinar dentro do Retângulo e não encostar nas linhas)*

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