**Relação de Documentos Exigidos Para Inscrição de Pessoa Física com DIPLOMA**

**AS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS DEVERÃO ESTAR**

**ACOMPANHADAS DOS ORIGINAIS OU AUTENTICADAS.**

Preencher o requerimento, que deverá ser entregue no atendimento do CRECI/PB, devidamente acompanhado da documentação pertinente, a saber:

1. Diploma de conclusão do Curso de Técnico em Transações Imobiliárias-TTI, Superior em Ciências Imobiliárias ou Gestão de Negócios Imobiliários (apresentar o DIPLOMA original).
2. Certificado e Histórico de conclusão do Ensino Médio ou Diploma de Graduação Superior.
3. Carteira de Identidade (RG);
4. CIC/CPF;
5. Título de Eleitor;
6. Certificado de Reservista ou Dispensa Incorporação (isento p/ maiores de 46 anos);
7. Comprovante de residência atualizado e com CEP;
8. Duas (02) fotografias 3x4 coloridas, recentes, de frente, sem indicação de data, com a expressão natural, em trajes formais, sendo homem com camisa social (preferencialmente com paletó e gravata) e mulheres com trajes sociais;

**Obs.: O processo de inscrição só será efetivado após a apresentação de todos os documentos exigidos e com os pagamentos da taxa de inscrição e anuidade proporcional.**

|  |  |
| --- | --- |
| Taxa de Inscrição Pessoa Física 2021 | R$ 169,00 |
| Anuidade Pessoa Física R$ 652,00 – até 31/03/2021 / R$ 673,00 a partir de 01/04/2021. | O valor da anuidade no ato da inscrição, será cobrado proporcional aos meses faltantes do exercício em curso. |

Resolução-COFECI 1.440/2020

***OBSERVAÇÕES:***

* NÃO TIRAMOS CÓPIAS;
* Caso o requerente apresente a Carteira Nacional de Habilitação (dentro da validade), deverá fornecer a data de emissão da Carteira de Identidade (RG);
* Os estrangeiros não precisam apresentar Certificado de Reservista e Título de Eleitor, mas deverão apresentar comprovação de permanência legal e ininterrupta no País durante o último ano;
* Na ausência do CPF e/ou Título Eleitoral serão aceitos como comprovantes:
  + Situação Cadastral do CPF (Site Receita Federal) e Certidão (Site TSE);
* Certificado de Alistamento Militar só será aceito do requerente que acabar de completar 18 anos e que tenha o carimbo de retorno para retirada do CDI;
* O Requerimento deverá ser preenchido em computador ou em letra de forma legível.

**Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Corretores de Imóveis da 21a Região/PB**

**Eu,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data de Nascimento Nacionalidade Naturalidade**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **/ /** |  |  |

**Estado Civil Sexo**

**Solteiro(a) Casado(a) Separado(a) Judicialmente Feminino**

**Viúvo Divorciado(a) Masculino**

**Escolaridade**

**Ensino Médio Completo Ensino Superior Incompleto Ensino Superior Completo Pós-Graduado**

**RG Data de Emissão Órgão Emissor CPF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **/ /** |  |  |

**Título de Eleitor Zona Seção Certificado Militar Categoria**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Nome do Pai**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nome da Mãe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Cônjuge**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Endereço Residencial**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Bairro Cidade UF CEP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Telefone Residencial Celular(es)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**E-mail**

**INFORMAÇÕES DE OUTROS CONTATOS PARA REFERÊNCIA**

**Assinale o grau de proximidade do contato**

Pai/Mãe Sogro(a) Irmão(a) Filho(a) Primo(a) Amigo(a)

**Nome do primeiro contato**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Endereço**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Bairro Cidade UF CEP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Telefone Residencial Celular Telefone Comercial**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Assinale o grau de proximidade do contato**

Pai/Mãe Sogro(a) Irmão(a) Filho(a) Primo(a) Amigo(a)

**Nome do segundo contato**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Endereço**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Bairro Cidade UF CEP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Telefone Residencial Celular Telefone Comercial**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Assinale o grau de proximidade do contato**

Pai/Mãe Sogro(a) Irmão(a) Filho(a) Primo(a) Amigo(a)

**Nome do terceiro contato**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Endereço**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Bairro Cidade UF CEP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Telefone Residencial Celular Telefone Comercial**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Venho pelo presente requerer o objeto abaixo assinalado, juntando para tanto os documentos exigidos.**

**( )Inscrição Principal ( ) Reinscrição ( ) Inscrição Secundária**

Se reinscrição ou secundária informe o número do CRECI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e Regional de origem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se nova inscrição, deixar em branco.

**Igualmente, informo que:**

(.....) Não pretendo usar na divulgação publicitária de minha atividade profissional nome abreviado (NPA).

(.....) Pretendo usar na divulgação publicitária de minha atividade profissional o nome abreviado de:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações contidas e assinaladas neste requerimento.**

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**TERMO DE CIÊNCIA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,declaro estar ciente de que minha inscrição só se fará completa com o efetivo recebimento da minha carteira de Identidade Profissional em Sessão Solene do CRECI/PB.

**DA INSCRIÇÃO PRINCIPAL**

**RESOLUÇÃO COFECI 327/92**

“*Art. 19* - Deferida a inscrição, originariamente ou em grau de recurso, o requerente, perante o Plenário do CRECI/PB, no ato do recebimento da carteira de identidade profissional, prestará o compromisso em Sessão Solene de fielmente observar as regras a que está sujeito, atinentes ao exercício da profissão de Corretor de Imóveis”.

“*Parágrafo Único* - A inscrição do Corretor de Imóveis somente será considerada completa após ter o requerente prestado o compromisso a que se refere este artigo e receber a sua carteira de identidade profissional”.

**DA EFETIVAÇÃO DA INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA**

**RESOLUÇÃO COFECI 327/92**

“*Art. 33* - Deferido o requerimento, o Conselho regional promoverá a anotação do número da inscrição secundária seguida da letra “S” na carteira profissional da pessoa física ou no certificado de inscrição da pessoa jurídica.”

“*Art. 34* - O exercício da atividade da intermediação imobiliária na região da inscrição secundária somente poderá ser iniciado após a anotação a que se refere o artigo anterior e o pagamento da primeira anuidade, que será proporcional ao período não vencido do exercício.”

***DA EFETIVAÇÃO DA TRANSFERÊNCIA***

***§ 3º, DO ART. 41, DA RESOLUÇÃO COFECI 327/92***

*§ 3º* - Deferida a transferência da inscrição, será fornecida ao requerente, conforme o caso, nova cédula de identidade profissional ou certificado de inscrição, desde que pagos os emolumentos devidos e primeira anuidade, que será proporcional ao período não vencido do exercício.

***DA REINSCRIÇÃO***

A reinscrição do corretor de imóveis somente será considerada completa após recebimento de sua carteira profissional em Sessão Solene, desde que pagos os emolumentos devidos e primeira anuidade, que será proporcional ao período não vencido do exercício.

Declaro ainda, estar ciente de que o não comparecimento à Sessão Solene ou cumprimento dos expostos acima, sem motivo justificado, acarretará no arquivamento do pedido/processo, sem direito a devolução de quaisquer valores pagos, só podendo ser reativado após o cumprimento das formalidades legais, inclusive o pagamento das taxas devidas e possível renovação de documentos.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) requerente/declarante

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Pelo presente eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apresento meu diploma, em anexo, do curso de **Técnico em Transações Imobiliárias ou Superior em Negócios Imobiliários*,*** ministrado pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ devidamente registrado no órgão competente, conforme normas e Resoluções do Conselho Federal de Corretores de Imóveis, sob pena de decretação sumária de nulidade da inscrição.

* Ciente de que a inscrição somente será considerada completa após ter o(a) requerente prestado o compromisso em Sessão Solene (art. 19 da Resolução-COFECI 327/92).

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) requerente/declarante

**CAMPO PARA DIGITALIZAÇÃO**

COLE A FOTO AQUI

3X4



(ASSINAR CENTRALIZADO NO ESPAÇO ACIMA)

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**