

**NA FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO SOLICITADO, OS FORMULÁRIOS NÃO  
SERÃO RECEBIDOS PELA SECRETARIA DO CRECI.**

**DOCUMENTAÇÃO:**

✓ **Formulários Fornecidos pelo CRECI/CE, preenchidos pelo requerente.**

✓ **Originais:**

- Diploma do Curso de Técnico em Transações Imobiliárias.
- 01 Foto 3x4 (ORIGINAL, COLORIDA, RECENTE, FUNDO BRANCO, HOMENS TRAJADOS DE PALETÓ COM GRAVATA E MULHERES BLAZER OU BLUSA GOLA ALTA).

✓ **Xerox (Legíveis):**

- Comprovante de Residência (com CEP e em nome do requerente – Máximo de 60 dias de emissão)
- RG e CPF (Dentro do prazo de validade)

**ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DOS FORMULÁRIOS:**

**NOME COM ABREVIATURA DESEJADA:** É o nome que será utilizado para anúncio em jornal, placas, cartões etc.

Esse campo deve ser preenchido de acordo com o Art. 2º da Resolução de nº1.065/07 do COFECI que diz:

“A utilização pública de nome por extenso ou nome abreviado por pessoa física regularmente inscrita no CRECI poderá dar-se desde que seguido da expressão “**profissional liberal**” ou “**corretor de imóveis**, combinado com a Resolução COFECI 1.402 de 2017 - Para ler a resolução completa, acesse o site: [www.cofeci.gov.br](http://www.cofeci.gov.br).”

**FONTES DE REFERÊNCIA:** Fontes pessoais, exemplo: Pai, mãe, irmãos, tios, primos etc. É importante que essas referências saibam seu endereço e telefones atualizados.

**TAXA:**

Inscrição: **R\$ 634,00 + Anuidade Proporcional**  
(Boleto Bancário)

**Observações:** Depois de dar entrada com a documentação na secretaria do CRECI e pagar as taxas, o requerente ficará aguardando reunião da Coopin, posteriormente Reunião de Diretoria ou Plenário para aprovação de seu Pedido de Inscrição. **O tempo previsto para entrega das credenciais é de 60 dias.**



SISTEMA COFECI · CRECI

# CRECI-CE

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ORGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
NOME COM ABREVIATURA DESEJADA: \_\_\_\_\_  
END. RES: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
TELEFONES: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CURSO: ( ) TTI ( ) OUTRO: \_\_\_\_\_  
ESCOLARIDADE: ( ) ENSINO MEDIO COMPLETO ( ) SUPERIOR \_\_\_\_\_  
DOADOR DE ORGÃOS: ( ) SIM ( ) NÃO  
ATIVIDADES COMO: CORRETOR AUTÔNOMO ( ) – COM IMOBILIÁRIA ( ) – QUAL ? \_\_\_\_\_

### OBJETIVO

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| ( ) Inscrição Principal                   | ( ) Reinscrição                      |
| ( ) Exercício Eventual na 15° Região/CE   | ( ) Transferência para 15° Região/CE |
| ( ) Inscrição Secundária na 15° Região/CE | ( ) Outros (Especificar)             |

### REFERÊNCIAS PESSOAIS

1ª Referência

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

End.Residencial: \_\_\_\_\_

Fone 01: \_\_\_\_\_ Fone 02: \_\_\_\_\_

2ª Referência

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

End.Residencial: \_\_\_\_\_

Fone 01: \_\_\_\_\_ Fone 2: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Local e data