



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS  
15ª REGIÃO – CE

**A SECRETARIA NÃO RECEBERÁ A DOCUMENTAÇÃO SE NÃO ESTIVER COMPLETA**

**1. INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA**

O requerente ao exercício da profissão de Corretor de Imóveis deverá preencher o formulário específico a seguir apresentado, conforme as instruções expostas abaixo, a fim de atender, de forma plena, às exigências estabelecidas pela legislação.

**2. INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO – CASO SEJA FEITO POR E-MAIL**

O formulário, preenchido à mão, em letra de forma e de maneira legível, após devidamente escaneado, deverá ser enviado para o e-mail [inscricoes@creci-ce.gov.br](mailto:inscricoes@creci-ce.gov.br), junto com a documentação do item “3”.

a) Para solicitação de inscrição nas Sub-regiões enviar para o seguinte e-mail:

Sobral– [inscricoes.sobral@creci-ce.gov.br](mailto:inscricoes.sobral@creci-ce.gov.br)

Cariri–[inscricoes.cariri@creci-ce.gov.br](mailto:inscricoes.cariri@creci-ce.gov.br)

Crateús–[inscricoes.crateus@creci-ce.gov.br](mailto:inscricoes.crateus@creci-ce.gov.br)

Iguatu–[inscricoes.iguatu@creci-ce.gov.br](mailto:inscricoes.iguatu@creci-ce.gov.br)

Russas – [inscricoes.russas@creci-ce.gov.br](mailto:inscricoes.russas@creci-ce.gov.br)

O candidato, caso prefira, poderá comparecer à sede ou às sub-região do CRECI-CE e entregar a documentação pessoalmente na Secretaria da entidade.

**3. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA – EM FOTOCÓPIAS LEGÍVEIS**

**CASO O ESTÁGIO TENHA SIDO CUMPRIDO NO ESTADO DO CEARÁ**

a) Documento de identificação;

b) Diploma de curso de Técnico em Transações Imobiliárias (TTI) ou curso de graduação Tecnológica em Negócios Imobiliários(Original);

c) Comprovante de residência (com CEP e em nome do requerente, com o máximo de 60 dias de emissão) ou declaração de residencia (anexar junto ao requerimento) ;

d) 1 (uma) foto 3x4 (colorida, recente, fundo branco, de frente, em trajos sociais).

**OBSERVAÇÕES**

a) Após o recebimento do protocolo de solicitação de inscrição, o requerente terá que apresentar, obrigatoriamente, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, o diploma original de curso de TTI – Técnico em Transações Imobiliárias, ou diploma de curso de graduação, para o prosseguimento do processo de inscrição, sob pena de o mesmo ser arquivado por ausência do mencionado documento.

b) O diploma não poderá ser plastificado

**CASO O ESTÁGIO TENHA SIDO CUMPRIDO EM OUTRO ESTADO OU NÃO REGISTRADO NO CRECI-CE**

a) Título de eleitor;

b) Certificado de reservista (pessoas do sexo masculino; obrigatório até os 45 anos de idade);

c) Histórico e certificado de ensino médio ou superior.

**4. OBSERVAÇÕES**

Depois de dar entrada na documentação e pagar as taxas, o requerente aguardará a reunião da Comissão de Análise de Processos de Inscrição (COAPIN) e da Diretoria, ou do Plenário, para a aprovação da solicitação. O tempo previsto para a entrega da carteira profissional (definitiva) é de até 60 (sessenta) dias

O comprovante de residência do candidato será aceito se emitido em nome do pai, da mãe ou do cônjuge, desde que comprovado pela carteira de identidade ou pela certidão de casamento.

Não serão aceitas fotos com óculos de sol, com roupas brancas, chapéu, adereços, camiseta regata, decotes ou trajos não condizentes com a dignidade profissional;

**5. VALOR E FORMA DE PAGAMENTO**

Valor da inscrição – R\$ 209,00 (duzentos e nove reais) + anuidade proporcional (ovalar da anuidade é proporcional e tem como base o número de meses em que for feita a inscrição);

O pagamento poderá ser efetuado por boleto bancário, ou por cartão de crédito/débito ou pix;

O valor da anuidade, emolumentos e demais serviços são fixados pelo COFECI



SISTEMA COFECI-CRECI

# CRECI-CE

CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS 15ª REGIÃO

## REQUERIMENTO PESSOA FÍSICA

NOME COMPLETO		Nº DO CRECI/REGIAO	
NOME PROFISSIONAL (nome e um sobrenome)		SEXO ( ) FEM ( ) MASC	ESTADO CIVIL ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO
NOME COMPLETO DA MAE		NOME COMPLETO DO PAI	
CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)	DATA DE EXPEDIÇÃO / /	ORGÃO EXPEDIDOR/ESTADO	DATA DE NASC. / /
CPF	TITULO DE ELEITOR	CERTIFICADO DE RESERVISTA	
CIDADE/ESTADO DE NASCIMENTO		PAÍS DE NASCIMENTO	
E-MAIL		FORMAÇÃO ESPECÍFICA ( ) TÉCNICO EM TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS ( ) SUPERIOR EM GESTÃO IMOBILIÁRIA	
ESCOLARIDADE ( ) NÍVEL MÉDIO ( ) SUPERIOR INCOMP. ( ) MESTRADO ( ) SUPERIOR COMP. ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) DOUTORADO		INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO <input type="checkbox"/> DIPLOMA DE T.T.I. – LEI 6.530 <input type="checkbox"/> OUTROS – LEI 4.116 e RES. 90/80		REGISTRO DO MEC (DIPLOMA)	DATA EMISSÃO DO DIPLOMA / /
( ) 01 INSCRIÇÃO ( ) 16 TRANSF. PARA ____ REGIÃO/UF ____ ( ) 03 INSCRIÇÃO SEC. PARA ____ REGIÃO ( ) 17 2ª VIA <input type="checkbox"/> CARTEIRA E/OU <input type="checkbox"/> CÉDULA ( ) 04 INSCRIÇÃO SEC. PARA 15ª REGIÃO ( ) 24 CERTIDÃO ( ) 07 CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO ( ) 29 REINSCRIÇÃO ( ) 08 CANCELAMENTO DE INSC. SECUNDÁRIA ( ) 32 ESTAGIÁRIO ( ) 11 SUSPENSÃO DE INSCRIÇÃO ( ) 34 EXERCÍCIO EVENTUAL ( ) 13 REABILITAÇÃO ( ) 35 RENOVAÇÃO DE ESTÁGIO ( ) 14 TRANSFORMAÇÃO DE INSC. SEC. EM PRINCIPAL ( ) 36 ATUALIZAÇÃO CADASTRAL ( ) 15 TRANSF. DE INSC. PARA 15ª REGIÃO			
Preencher os campos da linha abaixo caso a solicitação seja INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA			
CRECI SEC. Nº	REGIAO/UF	DATA DE INSCRIÇÃO NO CRECI / /	



SISTEMA COFECI-CRECI

**CRECI-CE**

CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS 15ª REGIÃO

<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b>	<b>BAIRRO</b>
-----------------------------	---------------

<b>CIDADE/ESTADO</b>	<b>CEP</b>	<b>DDD</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>DDD</b>	<b>CELULAR</b>
----------------------	------------	------------	-----------------	------------	----------------

<b>ENDEREÇO COMERCIAL</b>	<b>BAIRRO</b>
---------------------------	---------------

<b>CIDADE/UF</b>	<b>CEP</b>	<b>DDD</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>DDD</b>	<b>CELULAR</b>
------------------	------------	------------	-----------------	------------	----------------

- Declaro, sob as penas da lei, que não respondo a inquérito criminal ou administrativo, execução civil, processo falimentar e que não possuo títulos protestados no último quinquênio. Caso tornar nula a inscrição estando sujeito às penas cominadas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro. Declaro, ainda, que resido atualmente no endereço acima descrito e que nos últimos cinco anos anteriores residi no seguinte endereço:  
Rua: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade/UF: \_\_\_\_\_.

<b>LOCAL E DATA</b> _____, / /
-----------------------------------

<b>DOADOR DE ÓRGÃOS</b> ( )SIM ( )NÃO
--

--

<b>FOTO 3X4</b> (com traje social)
---------------------------------------