



# CRS DESIGNATION APPLICATION

Council of Residential Specialists  
The Proven Path To Success

Send completed form to:

Envie o formulário para: Council of Residential Specialists  
430 N. Michigan Ave  
Chicago, IL 60611

Phone: 312.321.4400  
Fax: 312.329.8551  
Email: CRSHelp@crs.com

Please Print or Type (and attach a business card)  
*Por favor escreva em maiúsculas (e anexe cartão de visita)*

Name / Nome \_\_\_\_\_

Member # / Empresa \_\_\_\_\_

- I understand I am only permitted to use and promote the CRS designation to clients and other agents as long as I maintain my membership in good standing in the Council of Residential Specialists, which requires payment of annual dues.  
*A utilização e promoção da minha designação internacional da CRS está dependente da minha condição de membro CRS que requer o pagamento das quotas anuais.*
- I am qualified to become designated because I have completed the following requirements that I declare to be true.  
*Estou qualificado para solicitar a designação internacional CRS pois cumpro os seguintes requisitos exigidos:*

## CORE REQUIREMENTS.-

## REQUISITOS PRINCIPAIS

MODULE A.- BUSINESS PLANNING	DATE/DATA _____	AT/EM _____	↳
MODULE B.- MARKETING	DATE/ DATA _____	AT/ EM _____	↳
MODULE C.- NEGOTIATION	DATE/ DATA _____	AT/ EM _____	↳
MODULE D.- WORKING WITH CLIENTS	DATE/ DATA _____	AT/ EM _____	↳

## PRODUCTION REQUIREMENTS

## REQUISITOS DE PRODUÇÃO

### For Agents

Number of completed transactions \_\_\_\_\_  
Total amount of sales conducted in \$ \_\_\_\_\_

### Para Comerciais

Total de transacções realizadas \_\_\_\_\_  
Total vendas realizadas \_\_\_\_\_

### For Brokers

Number of supervised transactions \_\_\_\_\_  
Total amount of sales supervised in \$ \_\_\_\_\_  
Years of RE Management experience \_\_\_\_\_

### Para Gerentes

Total de transacções realizadas \_\_\_\_\_  
Total vendas realizadas \_\_\_\_\_  
Total Anos de experiência como manager \_\_\_\_\_

## ELECTIVE REQUIREMENT 4 CREDITS REQUIRED

## REQUISITOS OPCIONAIS COM MÍNIMO DE 4

Attendance at CRS Sell-a-bration	_____	Assistência ao Sell-a-bration	<b>Max 2</b>
Additional CRS Courses at Sell-a-bration	_____	Cursos CRS no Sell-a-bration	<b>Max 2</b>
Years of experience	_____	Anos de experiência profissional	<b>Max 2</b>
Bachelors Degree	_____	Título Académico	1
Transnational Referral Certification Program	_____	Programa Transnational Referral de ICREA	1
Elected NAR Designations	_____	Designações NAR elegíveis	1
Other Courses Completed	_____	Outros cursos realizados	<b>Max 2</b>
APEMIP Academy Courses	_____	Cursos da Academia APEMIP	<b>Max 2</b>

## AGREEMENT OF APPLICANT / ACEITA O TITULAR

In making this application, and in consideration of joining the Council of Residential Specialists, I understand and agree to the following:

*Ao preencher o presente formulário, com o objectivo de solicitar a minha adesão ao Council of Residential Specialists, compreendo e aceito o seguinte:*

1. I also understand that once I am awarded the CRS Designation, I must maintain my membership in good standing in the Council of Residential Specialists, including the payment of annual dues, to continue to hold and use the CRS Designation.

*Assumo que uma vez que me seja concedida a Designação CRS, para manter a minha pertença como membro activo do Council of Residential Specialists, comprometo-me a pagar da quota anual, para poder utilizar a Designação.*

2. I irrevocably waive any claim or causal action of law or equity that I may have in the future against the Council of Residential Specialists, its Board of Directors, officers, committee members, chapter members, employees or other persons cooperating with the Council of Residential Specialists either as a group or individuals, for any act or failure to act in conjunction with my membership or the business of the Council of Residential Specialists.

*Renuncio de forma irrevogável a qualquer reclamação ou acção judicial futura contra o Council of Residential Specialists, o seu Comité de Direcção, os seus membros de direcção, os membros dos seus comités, empregados ou outras pessoas que cooperem com o Council of Residential Specialists seja de forma colectiva ou individual, por qualquer acção ou omissão relacionada com a minha pertença ou com os assuntos próprios do Council of Residential Specialists.*

3. If admitted to membership in the Council, I agree to abide by the Bylaws and Regulations as they currently exist and as they may be amended in the future by the Council, as well as such policies and procedures as the Council of Residential Specialists may promulgate from time to time.

*Em caso de aceitação da minha proposta de Designação CRS, aceito respeitar os Bylaws e Regulamentos que estejam em vigor e todas as alterações futuras decididas pela CRS, assim como as políticas e procedimentos que a CRS decida promulgar em qualquer momento.*

4. I agree to follow the guidelines of the proper usage of all CRS marks and logos in any and all marketing I do that has the CRS marks and logos on it.

For proper usage go to: <http://www.crs.com/Resources/82>

*Aceito seguir as directivas de uso correcto das marcas e logotipos da CRS, que aplicarei em todo o material de marketing, conforme consta em <http://www.crs.com/Resources/82>*

### Protecção de Dados Pessoais

O signatário toma conhecimento e expressamente aceita que a Retama Real Estate, S.A. - Sucursal em Portugal, com sede em Av. Eng. Duarte Pacheco, Torre 1 – 14º Piso, 1070-101 Lisboa (doravante, abreviadamente designada por “Retama”) recolha, trate e faculte os seus dados pessoais a terceiros, designados por esta, para efeitos de gestão e concretização da prestação de serviços contratada, nos termos constantes da presente declaração, dados esses que serão registados num ficheiro da responsabilidade da Retama. A informação pessoal disponibilizada pelo signatário será tratada para efeitos de gestão de inscrição, organização e realização de formações ministradas pela Council of Residential Specialists (“CRS”) e sua avaliação; registo como novo membro da CRS, se o signatário o pretender; e, bem assim, gestão de contactos para efeitos comerciais, controlo da qualidade dos serviços prestados pela Retama, condução de estudos de mercado e melhoria dos produtos e/ou serviços da Retama. O signatário reconhece que a Retama, para execução dos serviços solicitados e no âmbito dos acordos existentes com a Associação dos Profissionais e Empresas de Mediação Imobiliária de Portugal (APEMIP) e a CRS, transferirá e divulgará parte ou a totalidade da sua informação pessoal às referidas entidades, bem como a terceiros, incluindo terceiros prestadores de serviços (como por exemplo as empresas prestadoras de serviços de suporte), e que estas entidades poderão ter sede em países cuja legislação relativa à protecção de dados pessoais pode não ser equivalente à legislação de dados pessoais no seu país de residência e que, portanto, não oferecem os mesmos níveis de protecção de dados, designadamente nos Estados Unidos da América, onde se encontra a sede CRS. O signatário tem o direito de aceder aos seus dados, bem de como pedir o cancelamento, a rectificação ou eliminação dos mesmos das bases de dados detidas pela Retama, sendo-lhe ainda permitido solicitar, a qualquer momento, que os mesmos não sejam tratados para efeitos comerciais ou de marketing directo. Quaisquer pedidos a este respeito devem ser remetidos, por escrito, à Retama, através do endereço Av. Eng. Duarte Pacheco, Torre 1 – 14º Piso, 1070-101 Lisboa, ou do e-mail – [geral@crs.com.pt](mailto:geral@crs.com.pt). O signatário reconhece ainda que a Retama poderá facultar os seus dados quando a isso se encontre obrigada por Lei ou mediante pedido das autoridades de supervisão (incluindo autoridades fiscais) e agencias governamentais. Estes terceiros podem localizar-se em jurisdições em que a legislação relativa à protecção de dados pessoais pode não ser equivalente à legislação de dados pessoais no país de residência do signatário, sempre que se encontrem reunidas as medidas adequadas (tal como requerido por lei), por forma a que a sua informação pessoal se mantenha protegida.

Signature  
/ Assinatura \_\_\_\_\_

Date / Data \_\_\_\_\_

**UCI, ACTING AS PORTUGAL AFFILIATE PARTNER OF CRS, AND APEMIP HAVE REVIEWED THE INFORMATION PROVIDED, HAVE FOUND IT TRUE TO THE BEST OF ITS KNOWLEDGE, AND RECOMMENDS THAT CRS DESIGNATES**

---

**A CERTIFIED RESIDENTIAL SPECIALIST**

**SIGNATURE:  
DATE:**

**THE COUNCIL OF RESIDENTIAL SPECIALISTS DESIGNATES**

---

**A CERTIFIED RESIDENTIAL SPECIALIST**

**SIGNATURE:**

---

**DATE:** \_\_\_\_\_