Detran RS EM DEFESA DA VIDA	ATLÂNTICA CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES

REQUERIMENTO DE SERVIÇOS NO CFC

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ Sexo: M☐ F☐

CPF: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Nome da Mãe: _____

Endereço:
( ) Inclusão/atualização de endereço, conforme comprovante de residência apresentado neste serviço.
( ) Não houve alteração de endereço após a última atualização no CFC.

Telefone Residencial: (_____) _____ Telefone Celular: (_____) _____

E-mail: _____

( ) Autorizo receber mensagens via celular. ( ) Autorizo receber mensagens via e-mail.

ESCOLARIDADE

( ) Ensino Fundamental Incompleto
( ) Ensino Médio Incompleto
( ) Ensino Superior Incompleto
( ) Pós-graduação
( ) Ensino Fundamental
( ) Ensino Médio
( ) Ensino Superior
( ) Não sabe ler/escrever

2. REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

Solicito realização de serviço, conforme segue, para a(s) categoria(s) assinalada(s):

( )A ( )B ( )C ( )D ( )E

2.1. ( ) Primeira Habilitação
2.2. ( ) Renovação de Exames
2.3. ( ) Adição de Categoria
2.4. ( ) Mudança de Categoria
2.5. ( ) Reinício de Processo
2.6. ( ) CNH Definitiva
2.7. ( ) Desbloqueio
2.8. ( ) Segunda Via
2.9. ( ) Alteração de Dados
2.10. ( ) Autorização Ciclomotor ACC
2.11. ( ) Reabilitação
2.12. ( ) Preventivo de Reciclagem
2.13. ( ) PID – Permissão Internacional para Dirigir
2.14. ( ) Registro de Habilitação Estrangeira
2.15. ( ) Inclusão de Categoria da Habilitação Estrangeira
2.16. ( ) Cadastramento de PGU
2.17. ( ) Certidão de Prontuário
2.18. ( ) Transferência CNH / PGU
2.19. ( ) Transferência RENACH 1ª habilitação
2.20. ( ) Isenção de Taxas
2.21. ( ) Dispensa de Etapas
2.22. ( ) Atualização de endereço
2.23. ( ) Curso Especializado EAD
( )CETCP ( )CETE ( )CETPP ( )CETCI ( )CETVE

2.24. ( ) Correção de dados pessoais

( ) Nome

( ) Nome da mãe

( ) Nome do pai

( ) Data de nascimento

( ) Documento de identificação

( ) CPF Duplo

( ) Outros (especificar): _____

_____

2.25. ( ) Correção de prontuário

( ) Data 1.ª habilitação

( ) Categoria da CNH

2.26. ( ) Alteração de dados da CNH

( ) Emitir CNH com dados pessoais atualizados

( ) Curso especializado

( ) Transporte Coletivo de Passageiros

( ) Transporte Escolar

( ) Transporte de Produtos Perigosos

( ) Transporte de Carga Indivisível

( ) Veículos de Emergência

( ) Mototaxista

( ) Motofretista

2.27. ( ) Outros (Especificar): _____

_____

3. ATIVIDADE REMUNERADA (Preenchimento Obrigatório)

Pretende exercer atividade remunerada de transporte de pessoas ou bens com o veículo?

( ) Não. Estou ciente de que caso venha a exercer a atividade remunerada, deverei retornar ao CFC para a abertura de novo processo, com realização de avaliação psicológica, a fim de que seja emitida CNH com a devida observação.

( ) Sim. Estou ciente de que para inclusão desta informação em meu documento de habilitação terei de submeter-me à avaliação psicológica, a fim de que seja emitida CNH com a devida observação. *(Verificar a necessidade de preenchimento do item 2.26, para inclusão de Cursos Especializados)*

Atenção: Condutores que possuam somente a categoria A em sua CNH, ao incluir a observação de exercício de atividade remunerada, terão, obrigatoriamente, que realizar curso especializado de Motofretista ou Mototaxista.

Declaro, para os devidos fins, que este Requerimento de Serviços no CFC foi preenchido por mim e que todas as informações contidas são verdadeiras.

Porto Alegre, _____ / _____ / _____

_____

Assinatura do candidato/condutor
(conforme documento de identificação apresentado)