



Diretoria de Habilitação
REQUERIMENTO PARA
TRANSFERÊNCIA DE CANDIDATO

Ilmo. Senhor Presidente do Detran-RJ

Dados do Requerente

Nome:

Nome Social:

Documento de identidade:

Órgão expedidor:

CPF:

Data de nascimento:

Nome da mãe:

Nome do pai:

Endereço:

Nº:

Complemento:

CEP:

UF:

Cidade:

Bairro:

Telefone: ()

Celular: ()

E-mail:

Origem da Transferência

Município:

UF

Formulário Renach:

Assinalar UF de origem: () A () B () AB () ACC () B

Assinalar cursos realizados

() 31 – Aulas Teóricas de Legislação () 32 – Aulas Práticas 4 Rodas

() 33 – Aulas Práticas 2 Rodas () 34 – Aulas no Simulador

Assinalar exames realizados

() 01 - Prática de Direção Veicular 2 Rodas () 02 - Prática de Direção veicular 4 Rodas

() 03 - Aptidão Física e Mental () 04 - Avaliação Psicológica

() 05 - Teórico Técnico Formação

Duda original de 1ª habilitação Nº:

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal.

Rio de Janeiro _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Posto de Habilitação:

Data

Carimbo e assinatura do Supervisor do Posto

DIRHAB - 0127 - rev.02



Transferência do candidato

Nome do requerente:

Posto:

UF de origem:

Data:

Documentos necessários:

- Duda original da 1ª habilitação (cód. 201-1);
- Documento de identidade, CPF e comprovante de residência.