



**Diretoria de Habilitação**  
**REQUERIMENTO PARA**  
**TRANSFERÊNCIA DE**  
**CANDIDATO**

**Dados do Requerente**

Nome

Documento de identidade

Órgão exp.

Nome da mãe

Nome do pai

CPF

Nacionalidade

Naturalidade

Data de nascimento

Estado civil: Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( )

Endereço

Nº Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone (DDD e nº)

Celular (DDD e nº)

E-mail

**Origem da transferência**

Município

UF

Formulário Renach

Assinalar da UF de origem A ( ) B ( ) AB ( ) ACC ( ) 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 Formação

**Documentos necessários:**

Duda original de 1ª habilitação (cód. 201-1) nº \_\_\_\_\_.

Cópia do documento de Identidade, CPF e comprovante de residência.

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

Assinatura do requerente \_\_\_\_\_

Posto de Habilitação

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

Carimbo e assinatura do Supervisor do Posto de Habilitação

Transferência de candidato

Nome do requerente

Posto

UF de origem

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