

	<b>Diretoria de Habilitação</b>	
	<b>REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE CANDIDATO</b>	

Ilmo. Senhor Presidente do Detran-RJ

<b>Dados do Requerente</b>					
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:					
<b>Origem da Transferência</b>					
Município:					UF
Formulário Renach:					
Assinalar UF de origem:	(    ) A	(    ) B	(    ) AB	(    ) ACC	(    ) B
<b>Assinalar cursos realizados</b>					
(    ) 31 – Aulas Teóricas de Legislação			(    ) 32 – Aulas Práticas 4 Rodas		
(    ) 33 – Aulas Práticas 2 Rodas			(    ) 34 – Aulas no Simulador		
<b>Assinalar exames realizados</b>					
(    ) 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					
<b>Duda original de 1ª habilitação</b>				Nº:	
<b>Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal.</b>					
Rio de Janeiro _____ de _____ de _____ _____ Assinatura do Requerente					
<b>Posto de Habilitação:</b>					
Data		Carimbo e assinatura do Supervisor do Posto			

DIRHAB – 0127 - rev.02



<b>Transferência do candidato</b>	
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.