

	Diretoria de Habilitação
	Divisão de Controle de Habilitação
DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA	

Por favor, leia com atenção antes de preencher.

O parágrafo 3º do artigo 147 do Código de Trânsito Brasileiro e o parágrafo 1º do Art. 4º da Resolução CONTRAN nº 789/2020, enunciam que o condutor que exerce atividade de transporte remunerado de pessoas ou bens terá que se submeter ao exame de aptidão física e mental e à avaliação psicológica. Desta forma, os candidatos ou condutores que exercem ou desejam exercer atividade remunerada ao volante, isto é, os que recebem pagamento ao prestar serviço de transporte de pessoas ou bens para pessoas física e/ou jurídica como, por exemplo, carreteiro, frentista, taxista, motofretista, mototaxista, motorista de van, motorista de ônibus, motorista de transporte de valores, motorista de transporte escolar, motorista de transporte de emergência, deverão realizar a avaliação psicológica anteriormente ao exame de aptidão física e mental, quando solicitarem ao Detran-RJ os serviços de 1ª Habilitação, Renovação, Mudança de Categoria, Adição de Categoria e Reabilitação.

***Se ainda houver dúvidas, solicite mais esclarecimentos ao atendente. Importante lembrar que o usuário deve portar os documentos originais para confronto com as cópias apresentadas, podendo ser solicitados a qualquer momento pelo Detran/RJ.***

Após preencher o requerimento abaixo, assinale a opção mais adequada ao seu interesse, a fim de evitar transtornos e despesas desnecessárias.

Eu (nome/nome social), \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que estou ciente acerca das informações acima e que:

- a escolha pela inclusão de atividade remunerada requer a realização de avaliação psicológica, cujo pagamento deverá ser realizado junto à clínica responsável;
- após o direcionamento à clínica e a coleta das digitais, a escolha da atividade remunerada não poderá mais ser alterada com a mesma taxa de pagamento de DUDA;
- em caso de reprovação na avaliação psicológica não será possível desistir desta opção e o cadastro de habilitação ficará bloqueado até que o condutor se torne apto em novo exame.

Dessa forma, escolho a opção de:

(  ) **Desejo exercer** atividade remunerada ao volante.

(  ) **Não desejo exercer** atividade remunerada ao volante.

Rio de Janeiro \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente