



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
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.