

ANEXO



NOME DO CFC
N.º DO CFC

REQUERIMENTO

VISTA A AULA PRÁTICA DE DIREÇÃO VEICULAR

Eu, _____, RG _____, telefone de contato _____ solicito vista das imagens relativas à filmagem de minha aula prática realizada na data de _____, no CFC _____, nos termos dispostos na Portaria DETRAN/RS nº 496/2016.

_____ de 201__
Local Data

Assinatura do requerente

PARA PREENCHIMENTO PELO CFC:

Agendamento: ___/___/___

Horário: _____

Ass.: _____

Visualizei a imagem solicitada, nas dependências do CFC, conforme agendado:

Assinatura do candidato