

ANEXO

	NOME DO CFC N.º DO CFC
---	---------------------------

REQUERIMENTO

VISTA À 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 n.º 496/2016, pelo seguinte motivo:

_____.

_____ 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