



ESTADO DE SANTA CATARINA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

RENACH

SC193108011

CFC FOX (ICARA) - 311/06

Impresso por EMILI PEDRO DA ROSA em 07/12/2023 15:16:32

Serviço: CNH DEFINITIVA		Cat. Atual AB	Cat. Pretendida AB
-------------------------	--	------------------	-----------------------

Atividade Remunerada: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Cursos Especializados:
---	------------------------

Nome Social:

Nome Civil: RHARISSON COSTA DE MATOS CPF: 10654252955

Identidade: 6272382 Órgão Emissor: SSP UF: SC Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 06/11/1996 Local Nasc.: ICARA / SC Nacionalidade: BRASILEIRO

Nome da Mãe: CLAUDIA REGINA SILVANO COSTA DE MATOS Nome do Pai: GILMAR DE MATOS

Filiação Afetiva: Filiação Afetiva:

Endereço: RUA MARCELINO GOMES 165 CASA

Bairro: MARILI Cidade: ICARA UF: SC CEP: 88.820.000

Email: MAJOTRANSPORTESSC@GMAIL.COM

Telefone Fixo: Telefone Celular: 48 999543722

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E ASSUMO A RESPONSABILIDADE PELAS MESMAS, TENHO A CIÊNCIA DE QUE QUALQUER DIVERGÊNCIA NA CNH, TEREI QUE ARCAR COM NOVA TAXA DE EMISSÃO.

Local: _____ Data: ___ / ___ / _____ Ass.: _____

DADOS DE PONTUAÇÃO

Não existe pontuação registrada no período: 02/12/2022 a 01/12/2023 em 05/12/2023 13:53

AValiação Psicológica - Clínica Psicológica CAC - VALUTARE CLÍNICA INTEGRADA

Data	Resultado	Identificação e assinatura do examinador
___ / ___ / ___	<input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Inapto temporário - retorno em ___ dias <input type="checkbox"/> Inapto	
___ / ___ / ___	<input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Inapto temporário - retorno em ___ dias <input type="checkbox"/> Inapto	
___ / ___ / ___	<input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Inapto temporário - retorno em ___ dias <input type="checkbox"/> Inapto	