



# DETRAN-GO

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO DE GOIÁS  
GERÊNCIA DE CREDENCIAMENTO E CONTROLE

## REQUERIMENTO PARA DESASSOCIAR de CFC

### DIRETOR ou INSTRUTOR de TRÂNSITO

Ilmo(o) Sr(a)

Gerente de Credenciamento e Controle do DETRAN-GO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, venho, pelo presente, requerer a **desassociação** do(s) funcionário(s) abaixo relacionado(s) do CFC \_\_\_\_\_, Código \_\_\_\_\_, bem como declaro que conheço e aceito todas as condições elencadas na Portaria nº 176/2014-DG, a qual estabelece as normas para desassociação requerida.

NOME	CPF	FUNÇÃO

\_\_\_\_\_  
Nome e carimbo do responsável ou diretor do CFC.

#### 1- A assinatura com firma reconhecida

#### OBS.:

- Somente após transcorrido o prazo legal serão acolhidos reclamações ou solicitações de finalização dos processos.
- Todos os processos que não forem concluídos em 90 dias serão definitivamente arquivados.
- A documentação deverá se juntada e protocolizada no mínimo vinte dias antes do vencimento do credenciamento.