



Termo de Declaração de Reteste segundo a portaria dos credenciados 1375/2020 no Art. 8º §4º *O candidato beneficiado com os retestes, deverá assinar a Declaração de realização integral das aulas de retestes, disponível para impressão no site do DETRAN/GO, aba CNH Social, que deverá ser impressa pelo CFC credenciado/aderido e assinada pelo candidato.*

Eu, _____, infra-assinado (a), brasileiro (a), estado civil: _____, residente e domiciliado (a): ao endereço: _____, no bairro de _____, cidade de _____, Estado de Goiás, telefone (____) _____, portador (a) da carteira de identidade sob o nº: _____, expedida em ____/____/20____ órgão expedidor: _____ e inscrito (a) no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o nº: _____, venho, pelo presente, declarar, sob as penas da lei, que realizei a prova de direção veicular pelo Programa da CNH Social, aulas Ministrada pelo o CFC _____, reprovei no exame prático no dia ____ / ____ / 20____, pelo programa tenho direito a duas (2) aulas e a prova o Centro de Formação de Condutores ministrou as aulas nos dias ____/____/____ e ____/____/____, e realizei a prova do reteste no dia ____/____/____.

Sem mais no momento assino o termo

LOCAL/DATA)

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)