



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)