



## CONTRACAPA

NOME DA ENTIDADE:

ENDEREÇO:

CIDADE:

CIRETRAN N°

TELEFONE:

E-MAIL:

Código do CFC no Detran ou Ciretran:

CNPJ:

**Instrutores que ministraram aulas no curso (mínimo 2 para todos os cursos)**

**Nome:**

**CPF:**

NOME DO CURSO:

PERÍODO:

HORÁRIO:

SALA:

OBSERVAÇÕES (Para uso da Escola Pública de Trânsito Detran-SP):

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Nome do Coordenador Geral  
N° da Credencial

## INSTRUÇÕES

1. NO NOME DO CURSO E NO PERÍODO UTILIZAR FONTE TAMANHO 20.
2. ESTA CONTRACAPA DEVERÁ SER APRESENTADA EM PAPEL SULFITE A4.
3. TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO
4. TODOS OS CURSOS (ESPECIALIZADOS, CAPACITAÇÃO, FORMAÇÃO E ATUALIZAÇÃO) DEVERÃO SER MINISTRADOS POR NO **MÍNIMO 02 (DOIS) INSTRUTORES**, OS QUAIS DEVERÃO POSSUIR O DEVIDO CADASTRAMENTO FEITO PELA EMPRESA, JUNTO À ESCOLA PÚBLICA DE TRÂNSITO.
5. NO CAMPO CIRETRAN Nº, LANÇAR A CIRETRAN EM QUE A ENTIDADE CREDENCIADA SE LOCALIZA.  
EX: CIDADE DE GUAÍRA - CIRETRAN Nº 117<sup>a</sup>  
TAL INFORMAÇÃO SE ENCONTRA DISPONÍVEL NO SITE DO DETRAN-SP (<http://www.detran.sp.gov.br/>), NA ABA DETRAN/ENDEREÇOS/CIRETRANS.