



CURSO PARA INSTRUTOR DE TRÂNSITO

(MÓDULO VI – PRÁTICA DE ENSINO SUPERVISIONADO – OBSERVAÇÃO DE AULA TEÓRICA)

Nome do aluno:	CPF:
Entidade:(nome da entidade de ensino onde frequenta o curso)	
Período do curso: ____/____/____ a ____/____/____.	

HORA AULA	DATA	DISCIPLINA MINISTRADA	Nome legível, assinatura e número da credencial do Instrutor que ministrou aula
1ª			
2ª			
3ª			
4ª			
5ª			

CFC: (nome do CFC onde frequentou o estágio)	CÓDIGO CFC NO DETRAN/CIRETRAN _____
Endereço:	
<p>Certifico que o ALUNO, acima qualificado, cumpriu, nas datas registradas, o total de 05 (cinco) horas/aula de prática de ensino supervisionado neste Centro de Formação de Condutores.</p>	
_____ Assinatura e Carimbo do Diretor de Ensino-CFC	_____ Carimbo do CFC com CNPJ

Assinatura do (a) Aluno (a): _____	(Para uso exclusivo da Escola Pública de Trânsito) Conferido em: ____/____/____. _____ Assinatura e Carimbo do Conferente
---	---

Observações: 1) Todos os campos são de preenchimento obrigatório inclusive os carimbos.
2) Serão invalidadas as informações com rasuras, emendas e/ou borrões.