

**ANEXO I****Declaração para fins de Credenciamento**

Eu ....., declaro, para fim de credenciamento, que não atuei em nenhum Centro de Formação de Condutores nos últimos 06 (seis) meses anteriores à publicação do presente edital, e que, portanto, preencho o requisito necessário para ministrar exames de acordo com o item 2 do presente edital.

Comprometo-me a comunicar ao DETRAN-SP, sob as penas da lei, caso eu passe a ter algum vínculo, para não ferir o determinado no edital.

.....(Local)....., ..... de ..... de 20....

---

**ANEXO II****Declaração para fins de Credenciamento**

Eu ....., declaro, para fim de credenciamento, que não sou servidor público em exercício no Departamento Estadual de Trânsito – DETRAN-SP, não me encontro afastado ou em exercício em outros da Administração Pública, direta ou indireta, e que, portanto, preencho o requisito necessário para ministrar exames de acordo com o item 2 do presente edital.

Declaro que o meu local exato de trabalho é ....., sendo que minhas atividades laborais não são conflitantes com as de examinador, por não infringirem leis e normas éticas que regem a matéria.

Comprometo-me a comunicar ao DETRAN-SP, sob as penas da lei, caso eu passe a ter algum dos vínculos mencionados no item 2.1 do edital.

.....(Local)....., ..... de ..... de 20.....

---

**ANEXO III****Declaração para fins de Credenciamento**

Eu ....., declaro conhecer e me comprometo a obedecer as regras constantes do Manual dos Examinadores de Trânsito do DETRAN-SP, das Resoluções CONTRAN e das Portarias DETRAN-SP.

.....(Local)..... de ..... de 20....

---

**ANEXO IV**

**Atestado Médico**

Atesto, para fins de credenciamento, que \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, foi submetido ao exame de capacidade física e encontra-se (  ) APTO (  ) INAPTO a exercer atividades regulares como examinador de trânsito do DETRAN-SP.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Nome do Médico: \_\_\_\_\_

Cremsp: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ANEXO V****RELATÓRIO DE EXAMES PRÁTICO**

Município: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/MF: \_\_\_\_\_

CNH.: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ Categoria

Habilitado: \_\_\_\_\_

**Exames**Quantidade total: 

Período	Categoria	Quantidade
	A	
	B	
	C	
	D	
	E	

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Examinador\_\_\_\_\_  
Nome/Carimbo/Assinatura do Diretor da Unidade

Nome/Carimbo/Assinatura do Diretor da Unidade

### ANEXO VI

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO – RPA
Nome completo: _____
Data Nascimento: ____/____/____ CPF: _____
R.G.: _____ Órgão Emissor: _____
PIS: _____ C.C.M.: _____
Endereço da prestação dos serviços: _____
_____

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:
Valor Bruto R\$ _____
Desconto INSS ( ____% x Valor Bruto) R\$ _____
Desconto IRRF ( ____% x Valor Bruto) R\$ _____
Desconto ISS ( ____ x Valor Bruto) R\$ _____
Valor Líquido R\$ _____

Recebi do Departamento Estadual de Trânsito – DETRAN-SP, CNPJ 15.519.361-0001/16, a importância _____ líquida de R\$ _____ ( _____ ), pela prestação de serviços de examinadores de trânsito.
---

_____ de _____ de _____
_____
Assinatura

**ANEXO VII**  
**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, devidamente credenciado por este órgão, para realização de exames de direção veicular, comprometo-me a zelar pela atividade de examinador de trânsito, mediante as normas que a regulamentam, tomando ciência de que devo atender às convocações do Detran para efetuar os referidos exames, estando ciente de que esta atividade tem caráter eventual e temporário, não gerando vínculo empregatício.

Tenho ciência dos procedimentos pertinentes à atividade, bem como, sobre o valor a ser pago por categoria de exame prático realizado e o rito processual para tal.

Local/Data

Nome e assinatura do Examinador credenciado