

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS - DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DE MINAS GERAIS
DIVISÃO DE HABILITAÇÃO E CONTROLE DO CONDUTOR
BOLETIM RESUMO - Emissão via Internet em 17/04/2023

INSCRIÇÃO INICIAL - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

CPF: 441.076.898-08		CATEGORIA PRETENDIDA: B	
NOME: ISABELY GABRIELA JESUS DOS S E SILVA		DATA NASCIMENTO: 11/08/1995	SEXO: FEMININO
IDENTIDADE: MG23841957	EXPEDIDO POR: SSP	UF: MG	
NATURALIDADE: 7075 - SAO BERNARDO DO CAMPO / SP		NACIONALIDADE: 1 - BRASILEIRA	
MÃE: RAQUEL JESUS PAULA SANTOS	PAI: ANTONIO ANGELO DOS SANTOS		

ENDEREÇO RESIDENCIAL

LOGRADOURO: RUA PEDRO JOSE SAMORA	NÚMERO: 001597	COMPLEMENTO: AP 103
BAIRRO/DISTRITO: SANTA MONICA	MUNICÍPIO: 5403 - UBERLANDIA /MG	
CEP: 38408224	TELEFONE: (34) 99544620	
DECLARO QUE SOU ALFABETIZADO E QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO EXPRESSAM A VERDADE:		
ASS: _____ DATA: ____/____/____		

EXAME DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL

ACUIDADE VISUAL	O.D.:	O.E.:	DEFICIENTE FÍSICO:		
ACUIDADE AUDITIVA:	LENTE CORRETIVAS:		VEIC. ADAPTADO:		
RESTRIÇÃO:					
CONCLUSÃO	VALIDADE	CATEGORIA PERMITIDA	CLÍNICA	DATA EXAME	CRM
<input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> INAPTO	____/____/____		052	____/____/____	
ASSINATURA DO MÉDICO: _____					

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

CONCLUSÃO	VALIDADE	CLÍNICA	DATA EXAME	CRP
<input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> INAPTO	____/____/____	052	____/____/____	
ASSINATURA DO PSICÓLOGO: _____				

TAXA DE PAGAMENTO (DAE)

Nº. DOCUMENTO (DAE / TAA)	DATA EMISSÃO	DATA PAGAMENTO	DATA UTILIZAÇÃO
	//		

OBSERVAÇÕES

<p>DIRIJA-SE À CLÍNICA: CEMPSITRAN , RUA JOSE JOAQUIM FRANCISCO 129 , VIGILATO PEREIRA - UBERLANDIA</p> <p>DE 08 : 00 AS 12 : 00 E 13 : 00 AS 17 : 00 TELEFONE - 34 - 32100907 -</p>
--

Cadastrado pelo CFC CFC TRINDADE E REZENDE - CNPJ: 02224743000413 - Ciretran de 16A. DRPC/UBERLANDIA