



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

ANEXO I – PORTARIA N° /2018– GERCRED

**REQUERIMENTO DE RECRENCIAMENTO
CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES - CFCs**
(se preenchido a mão, deverá ser em letra de forma)

01) EMPRESA:
02) CNPJ:
03) ENDEREÇO
04) TELEFONE:
05) E-MAIL INSTITUCIONAL:

Solicito ao DETRAN-TO, nos termos da legislação em vigor, o credenciamento para o exercício 2018, junto ao Órgão Executivo de Trânsito, conforme as informações adiante delineadas e documentalmente comprovadas.

_____, ____ de _____ de 2018.

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR GERAL

06) SÓCIO(s) / PROPRIETÁRIO(s)	
Nome:	Data de Nascimento:
N° de Identidade:	N° de CPF:
Cargo:	Telefone:
Endereço Residencial:	CEP:
Cidade:	E-mail:



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

07) SÓCIO (s) / PROPRIETÁRIO(s)	
Nome:	Data de Nascimento:
Nº de Identidade:	Nº de CPF:
Cargo:	Telefone:
Endereço Residencial:	CEP:
Cidade:	E-mail:

Obs: Deverão ser adicionados quantos quadros necessários à quantidade de sócios / proprietários existentes

08) DIRETOR GERAL			
Nome:	Data de Nascimento:		
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Categ. CNH:
Nº Carteira de Trabalho:	Telefone:		
Endereço Residencial:	CEP:		
Cidade:	E-mail:		

09) DIRETOR DE ENSINO			
Nome:	Data de Nascimento:		
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Categ. CNH:
Nº Carteira de Trabalho:	Telefone:		
Endereço Residencial:	CEP:		
Cidade:	E-mail:		

10) INSTRUTOR			
Nome:	Data de Nascimento:		
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Categ. CNH:
Nº Carteira de Trabalho:	Telefone:		
Endereço Residencial:	CEP:		
Cidade:	E-mail:		

11) INSTRUTOR			
Nome:	Data de Nascimento:		
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Categ. CNH:
Nº Carteira de Trabalho:	Telefone:		
Endereço Residencial:	CEP:		
Cidade:	E-mail:		



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

12) INSTRUTOR			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Categ. CNH:
Nº Carteira de Trabalho:		Telefone:	
Endereço Residencial:		CEP:	
Cidade:	E-mail:		

13) INSTRUTOR			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Categ. CNH:
Nº Carteira de Trabalho:		Telefone:	
Endereço Residencial:		CEP:	
Cidade:	E-mail:		

14) INSTRUTOR			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Categ. CNH:
Nº Carteira de Trabalho:		Telefone:	
Endereço Residencial:		CEP:	
Cidade:	E-mail:		

15) INSTRUTOR			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Categ. CNH:
Nº Carteira de Trabalho:		Telefone:	
Endereço Residencial:		CEP:	
Cidade:	E-mail:		

16) INSTRUTOR			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Categ. CNH:
Nº Carteira de Trabalho:		Telefone:	
Endereço Residencial:		CEP:	
Cidade:	E-mail:		



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

17) APARELHO E EQUIPAMENTOS		
Unid.	Quant.	Discriminação



18) VEÍCULOS

Placa	Ano/Modelo	Proprietário



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURAS

19) EMPRESA

Nome Fantasia:

Carimbo do CNPJ:

20) DIRETOR GERAL

Nome Completo:

Assinatura, Rubrica e Carimbo:

Assinatura
Rubrica

Carimbo

21) DIRETOR DE ENSINO

Nome Completo:

Assinatura, Rubrica e Carimbo:

Assinatura
Rubrica

Carimbo



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

ANEXO II – PORTARIA N° /2018 - GERCRED

DA DOCUMENTAÇÃO CONSTANTE NO ENVELOPE - CFC

(AS CÓPIAS DEVERÃO ESTAR DEVIDAMENTE AUTENTICADAS EM CARTÓRIO COMPETENTE)

1) DA EMPRESA

- a. Formulário de requerimento de Recredenciamento, constando da relação dos funcionários e descrição dos aparelhos e equipamentos;
- b. Ficha de Identificações e Assinaturas referentes à Empresa, Diretor Geral e Diretor de Ensino;
- c. Contrato Social – Última alteração Contratual;
- d. Cartão do CNPJ;
- e. Alvará de funcionamento emitido pela Prefeitura Municipal;
- f. Vistoria do Corpo de Bombeiros;
- g. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Jurídica (CND Conjuntiva-RFB);
- h. Certidão Negativa de Protestos;
- i. Certidão Negativa de Ações na Justiça do Trabalho;
- j. Certidão Negativa do FGTS – CRF – Caixa Econômica (Internet);
- k. Certidão Negativa da Fazenda Pública Estadual e Municipal;
- l. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;
- m. Comprovante de Endereço Empresarial Atualizado.
- n. GFIP/SEFIP - (Relação dos Trabalhadores) mês anterior.

2) DO(S) PROPRIETÁRIO(S):

- a. Declaração com firma reconhecida, de que conhece e aceita as condições estabelecidas nesta Portaria;
- b. Cópia RG e CPF ou CNH válida;
- c. Cópia do comprovante de endereço residencial atualizado;
- d. Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Civil e Criminal (do município onde reside e do município de atuação da Pessoa Jurídica – caso não sejam o mesmo).
- e. Certidão Negativa do Cartório de Protesto (zona onde pretende o Credenciamento);
- f. Certidão Negativa da Justiça Federal (Internet);
- g. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva-RFB);
- h. Certidão Negativa da Fazenda Pública Estadual e Municipal;
- i. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;

3) DO DIRETOR GERAL, DIRETOR DE ENSINO:

- a. Cópia RG e CPF ou CNH válida;
- b. Cópia do comprovante de endereço residencial atualizado;
- c. Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Criminal;
- d. Extrato de Negativa de Multas;
- e. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;
- f. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva-RFB);

4) DO INSTRUTOR:

- a. Cópia CNH válida Categoria “D”;
- b. Cópia do comprovante de endereço residencial atualizado;
- c. Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Criminal;
- d. Extrato de Negativa de Multas;
- e. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;
- f. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva-RFB);

5) DOS VEÍCULOS:

- a. Cópias do CRLV atualizado na categoria aprendiz de cada veículo disponibilizado para as aulas práticas de direção veicular.



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÁNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE CFC Documentos da Empresa - 2018/2019

CFC: _____ **CNPJ:** _____

EMAIL: _____ **TELEFONE:** _____

1. Formulário de requerimento de Recredenciamento, constando da relação dos funcionários e descrição dos aparelhos e equipamentos;
2. Ficha de Identificações e Assinaturas referentes à Empresa, Diretor Geral e Diretor de Ensino;
3. Cópia do Contrato Social – Última alteração.
4. Cartão CNPJ – Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (Internet);
5. Cópia do Alvará de Funcionamento
6. Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros;
7. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Jurídica (CND Conjuntiva – RFB);
8. Certidão Negativa de Protestos;
9. Certidão Negativa de ações na Justiça do Trabalho;
10. Certidão Negativa do FGTS – CRF – Caixa Econômica (Internet);
11. Certidão Negativa de Fazenda Pública Municipal e Estadual;
12. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN – TO;
13. Comprovante de Endereço Empresarial atualizado;
14. GFIP/SEFIP – (Relação dos Trabalhadores) mês anterior;
15. Cópia do CRLV - Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos válido, de todos os veículos credenciados, atendendo às exigências da Resolução 358/2010;

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

Este formulário é destinado para empresas que já se encontram credenciados junto ao DETRAN-TO. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de recredenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CRENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE CFC Proprietário / Sócios - 2018/2019

NOME: _____ CPF: _____

EMAIL: _____ TELEFONE: _____

16. Declaração com firma reconhecida, de que conhece e aceita as condições estabelecidas nesta Portaria;
17. Cópia da Carteira de Identidade e do CPF ou da CNH – Carteira Nacional de Habilitação válida;
18. Cópia do comprovante de endereço. Caso não esteja em nome do interessado, juntar a comprovação de parentesco ou a Declaração de Comprovação de Residência;
19. Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Civil e Criminal (do município onde reside e do município de atuação da Pessoa Jurídica – caso não sejam o mesmo);
20. Certidão Negativa do Cartório de Protesto (município do credenciamento);
21. Certidão Negativa da Justiça Federal (Internet);
22. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva – RFB);
23. Certidão Negativa da Fazenda Pública Estadual (Internet);
24. Certidão Negativa da Fazenda Pública Municipal (expedida pela Prefeitura);
25. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN – TO.

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

*Este formulário é destinado para os proprietários vinculados ao CFC acima descrito. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. **NÃO** será retirada documentação das pastas de outras empresas para o preenchimento de documentação faltante, pois a mesma foi arquivada. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de credenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.*

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CREDENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE CFC Diretor Geral - 2018/2019

NOME: _____ CPF: _____
CFC: _____ MUNICÍPIO: _____

26. Cópia da CNH;
27. Certidão NEGATIVA de Multas expedida pelo Sistema Nacional (RENACH) do DETRAN-To, constando não ter sofrido penalidade de cassação da CNH ou não ter cometido nenhuma infração de trânsito de natureza gravíssima nos últimos 60 (sessenta) dias; (Lei nº 12.302 de 02 de agosto de 2010);
28. Cópia do comprovante de endereço. Caso não esteja em nome do interessado, juntar a comprovação de parentesco ou a Declaração de Comprovação de Residência;
29. Certidão Negativa expedida pelo Cartório Distribuidor Criminal da comarca de seu domicílio;
30. Certidão expedida pela Corregedoria do DETRAN/TO comprovando não ter sido reincidente em nenhuma advertência ou ter cometido qualquer infração nos últimos 60 (sessenta) dias, conforme regulamenta a PORTARIA/DETRAN/GABDG/Nº 1.510/2012;
31. Certidões de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva – RFB);

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

*Este formulário é destinado para os profissionais que já se encontram credenciados junto ao DETRAN-TO e vinculados ao CFC acima descrito. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. **NÃO** será retirada documentação das pastas de outras empresas para o preenchimento de documentação faltante, pois a mesma foi arquivada. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de credenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.*

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CRENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE CFC Diretor Ensino - 2018/2019

NOME: _____ CPF: _____

CFC: _____ MUNICÍPIO: _____

32. Cópia da CNH;
33. Certidão NEGATIVA de Multas expedida pelo Sistema Nacional (RENACH) do DETRAN-To, constando não ter sofrido penalidade de cassação da CNH ou não ter cometido nenhuma infração de trânsito de natureza gravíssima nos últimos 60 (sessenta) dias; (Lei nº 12.302 de 02 de agosto de 2010);
34. Cópia do comprovante de endereço. Caso não esteja em nome do interessado, juntar a comprovação de parentesco ou a Declaração de Comprovação de Residência;
35. Certidão Negativa expedida pelo Cartório Distribuidor Criminal da comarca de seu domicílio;
36. Certidão expedida pela Corregedoria do DETRAN/TO comprovando não ter sido reincidente em nenhuma advertência ou ter cometido qualquer infração nos últimos 60 (sessenta) dias, conforme regulamenta a PORTARIA/DETRAN/GABDG/Nº 1.510/2012;
37. Certidões de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva – RFB).

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

*Este formulário é destinado para os profissionais que já se encontram credenciados junto ao DETRAN-TO e vinculados ao CFC acima descrito. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. **NÃO** será retirada documentação das pastas de outras empresas para o preenchimento de documentação faltante, pois a mesma foi arquivada. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de credenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.*

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CRENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE CFC Instrutor- 2018/2019

NOME: _____ CPF: _____
CFC: _____ MUNICÍPIO: _____

38. Cópia da CNH;
39. Certidão NEGATIVA de Multas expedida pelo Sistema Nacional (RENACH) do DETRAN-To, constando não ter sofrido penalidade de cassação da CNH ou não ter cometido nenhuma infração de trânsito de natureza gravíssima nos últimos 60 (sessenta) dias; (Lei nº 12.302 de 02 de agosto de 2010);
40. Cópia do comprovante de endereço. Caso não esteja em nome do interessado, juntar a comprovação de parentesco ou a Declaração de Comprovação de Residência;
41. Certidão Negativa expedida pelo Cartório Distribuidor Criminal da comarca de seu domicílio;
42. Certidão expedida pela Corregedoria do DETRAN/TO comprovando não ter sido reincidente em nenhuma advertência ou ter cometido qualquer infração nos últimos 60 (sessenta) dias, conforme regulamenta a PORTARIA/DETRAN/GABDG/Nº 1.510/2012;
43. Certidões de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva – RFB).

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

*Este formulário é destinado para os profissionais que já se encontram credenciados junto ao DETRAN-TO e vinculados ao CFC acima descrito. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. **NÃO** será retirada documentação das pastas de outras empresas para o preenchimento de documentação faltante, pois a mesma foi arquivada. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de credenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.*

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CRENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

ANEXO III – PORTARIA Nº/2018 - GERCRED

REQUERIMENTO DE RECRENCIAMENTO CLÍNICAS

(se preenchido a mão, deverá ser em letra de forma)

22) EMPRESA:
23) CNPJ:
24) ENDEREÇO
25) TELEFONE:
26) E-MAIL INSTITUCIONAL:

Solicito ao DETRAN-TO, nos termos da legislação em vigor, o credenciamento para o exercício 2018, junto ao Órgão Executivo de Trânsito, conforme as informações adiante delineadas e documentalmente comprovadas.

_____, ____ de _____ de 2018.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPRIETÁRIO

27) SÓCIO (s) / PROPRIETÁRIO(s)	
Nome:	Data de Nascimento:
Nº de Identidade:	Nº de CPF:
Cargo:	Telefone:
Endereço Residencial:	CEP:
Cidade:	E-mail:



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

28) SÓCIO (s) / PROPRIETÁRIO(S)	
Nome:	Data de Nascimento:
Nº de Identidade:	Nº de CPF:
Cargo:	Telefone:
Endereço Residencial:	CEP:
Cidade:	E-mail:

Obs: Deverão ser adicionados quantos quadros necessários à quantidade de sócios / proprietários existentes

29) RESPONSÁVEL TÉCNICO MÉDICO			
Nome:	Data de Nascimento:		
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Telefone:
Atividade:	Nº de CRM/CRP:		
Endereço Residencial:	CEP:		
Cidade:	E-mail:		

30) RESPONSÁVEL TÉCNICO PSICÓLOGO			
Nome:	Data de Nascimento:		
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Telefone:
Atividade:	Nº de CRM/CRP:		
Endereço Residencial:	CEP:		
Cidade:	E-mail:		

31) MÉDICO			
Nome:	Data de Nascimento:		
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Telefone:
Atividade:	Nº de CRM/CRP:		
Endereço Residencial:	CEP:		
Cidade:	E-mail:		

32) MÉDICO			
Nome:	Data de Nascimento:		
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Telefone:
Atividade:	Nº de CRM/CRP:		
Endereço Residencial:	CEP:		
Cidade:	E-mail:		



33) MÉDICO			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Telefone:
Atividade:		Nº de CRM/CRP:	
Endereço Residencial:			CEP:
Cidade:	E-mail:		

34) MÉDICO			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Telefone:
Atividade:		Nº de CRM/CRP:	
Endereço Residencial:			CEP:
Cidade:	E-mail:		

35) PSICÓLOGO			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Telefone:
Atividade:		Nº de CRM/CRP:	
Endereço Residencial:			CEP:
Cidade:	E-mail:		

36) PSICÓLOGO			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nº de Identidade:	Órgão emissor:	Nº de CPF:	Telefone:
Atividade:		Nº de CRM/CRP:	
Endereço Residencial:			CEP:
Cidade:	E-mail:		



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURAS

(ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI AS FICHAS DE ASSINATURA PROFISSIONAL)

38) EMPRESA

Nome Fantasia:

Carimbo do CNPJ:

39) RESPONSÁVEL TÉCNICO MÉDICO

Nome Completo:

Assinatura, Rubrica e Carimbo:

Assinatura

Rubrica

Carimbo

40) RESPONSÁVEL TÉCNICO PSICÓLOGO

Nome Completo:

Assinatura, Rubrica e Carimbo:

Assinatura

Rubrica

Carimbo



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

ANEXO IV – PORTARIA Nº

/2018 - GERCRED

DA DOCUMENTAÇÃO CONSTANTE NO ENVELOPE – CLÍNICAS

(AS CÓPIAS DEVERÃO ESTAR DEVIDAMENTE AUTENTICADAS EM CARTÓRIO COMPETENTE)

1) DA EMPRESA:

- a. Formulário de requerimento de Recredenciamento, constando da relação dos funcionários e descrição dos aparelhos e equipamentos;
- b. Ficha de Identificações e Assinaturas referentes à Empresa, Médicos e Psicólogos;
- c. Contrato Social – Última alteração contratual;
- d. Cartão do CNPJ;
- e. Alvará de funcionamento emitido pela Prefeitura Municipal;
- f. Vistoria do Corpo de Bombeiros;
- g. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Jurídica (CND Conjuntiva-RFB);
- h. Certidão Negativa de Protestos;
- i. Certidão Negativa de Ações na Justiça do Trabalho;
- j. Certidão Negativa do FGTS – CRF – Caixa Econômica (Internet);
- k. Certidão Negativa da Fazenda Pública Estadual e Municipal;
- l. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;
- m. Comprovante de Endereço Empresarial Atualizado.
- n. Declaração de Adesão do Sistema de Biometria.
- o. GFIP/SEFIP - (Relação dos Trabalhadores) mês anterior.
- p. CND Regularidade Fiscal-Receita Federal do Brasil (Conjuntiva)
- q. Certidões Negativas CRM e CRP

2) DO(S) PROPRIETÁRIO(S):

- a. Declaração com firma reconhecida, de que conhece e aceita as condições estabelecidas nesta Portaria;
- b. Cópia RG e CPF ou CNH válida;
- c. Cópia do comprovante de endereço residencial atualizado;
- d. Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Civil e Criminal (do município onde reside e do município de atuação da Pessoa Jurídica – caso não sejam o mesmo).
- e. Certidão Negativa do Cartório de Protesto (zona onde pretende o Credenciamento);
- f. Certidão Negativa da Justiça Federal (Internet);
- g. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva-RFB);
- h. Certidão Negativa da Fazenda Pública Estadual e Municipal;
- i. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;

3) DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS, MÉDICOS E PSICÓLOGOS:

- a. Cópia RG e CPF ou CNH válida;
- b. Cópia do comprovante de endereço atualizado;
- c. Nada consta dos profissionais expedido pelo respectivo Conselho de Classe;
- d. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;
- e. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva-RFB);



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE CLINICA Documentos da Empresa - 2018/2019

CLINICA: _____ **CNPJ:** _____
EMAIL: _____ **TELEFONE:** _____

44. Formulário de requerimento de Recredenciamento, constando da relação dos funcionários e descrição dos aparelhos e equipamentos;
45. Ficha de Identificações e Assinaturas referentes à Empresa, Médicos e Psicólogos;
46. Cópia do Contrato Social – Última alteração;
47. Cartão CNPJ – Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (Internet);
48. Cópia do Alvará de Localização Funcionamento;
49. Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros;
50. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Jurídica (CND Conjuntiva – RFB);
51. Certidão Negativa de Protestos;
52. Certidão Negativa de Ações na justiça do Trabalho;
53. Certidão Negativa do FGTS – CRF – Caixa Econômica (Internet);
54. Certidão Negativa de Fazenda Publica Municipal e Estadual;
55. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN – TO;
56. Comprovante de Endereço Empresarial Atualizado;
57. GFIP/SEFIP – (Relação dos Trabalhadores) mês anterior;
58. Certidões Negativa CRM e CRP;
59. Declaração de Adesão do Sistema de Biometria.

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

Este formulário é destinado para empresas que já se encontram credenciados junto ao DETRAN-TO. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de recredenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CRENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE CLINICA Proprietário / Sócios - 2018/2019

NOME: _____ **CPF:** _____

CLINICA: _____ **TELEFONE:** _____

60. Declaração com firma reconhecida, de que conhece e aceita as condições estabelecidas nesta Portaria;
61. Cópia da Carteira de Identidade e do CPF ou da CNH – Carteira Nacional de Habilitação válida;
62. Cópia do comprovante de endereço. Caso não esteja em nome do interessado, juntar a comprovação de parentesco ou a Declaração de Comprovação de Residência;
63. Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Civil e Criminal (do município onde reside e do município de atuação da Pessoa Jurídica – caso não sejam o mesmo);
64. Certidão Negativa do Cartório de Protesto (município do credenciamento);
65. Certidão Negativa da Justiça Federal (Internet);
66. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva – RFB);
67. Certidão Negativa da Fazenda Pública Estadual (Internet);
68. Certidão Negativa da Fazenda Pública Municipal (expedida pela Prefeitura);
69. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN - TO;

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

*Este formulário é destinado para os proprietários vinculados a Clínica acima descrita. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. **NÃO** será retirada documentação das pastas de outras empresas para o preenchimento de documentação faltante, pois a mesma foi arquivada. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de credenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.*

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

_____/_____/_____

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CREDENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÁNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE CLINICA Médico - 2018/2019

MEDICO (A): _____ CPF/ CRM: _____

CLINICA: _____ MUNICÍPIO: _____

70. Cópia do RG e CPF ou CNH valida;
71. Cópia do comprovante de endereço. Caso não esteja em nome do interessado, juntar a comprovação de parentesco ou a Declaração de Comprovação de Residência;
72. Nada consta dos profissionais expedido pelo respectivo Conselho de Classe;
73. Certidão expedida pela Corregedoria do DETRAN/TO.
74. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva – RFB)

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

*Este formulário é destinado para os profissionais que já se encontram credenciados junto ao DETRAN-TO e vinculados a Clínica acima descrita. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. **NÃO** será retirada documentação das pastas de outras empresas para o preenchimento de documentação faltante, pois a mesma foi arquivada. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de credenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.*

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CREDENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE CLINICA Psicólogo - 2018/2019

PSICOLOGO (A): _____ CPF/ CRP: _____

CLINICA: _____ MUNICÍPIO: _____

75. Cópia do RG e CPF ou CNH valida;
76. Cópia do comprovante de endereço. Caso não esteja em nome do interessado, juntar a comprovação de parentesco ou a Declaração de Comprovação de Residência;
77. Nada consta dos profissionais expedido pelo respectivo Conselho de Classe;
78. Certidão expedida pela Corregedoria do DETRAN/TO;
79. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva – RFB).

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

*Este formulário é destinado para os profissionais que já se encontram credenciados junto ao DETRAN-TO e vinculados a clínica acima descrita. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. **NÃO** será retirada documentação das pastas de outras empresas para o preenchimento de documentação faltante, pois a mesma foi arquivada. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de credenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.*

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CREDENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

ANEXO V – PORTARIA N° 00/2018–GERCRED
Em observância a Portaria/GABDG N° 080/2006

**REQUERIMENTO DE RECRENCIAMENTO
DESPACHANTES**

(se preenchido a mão, deverá ser em letra de forma)

41) EMPRESA:
42) CNPJ:
43) ENDEREÇO
44) TELEFONE:
45) E-MAIL INSTITUCIONAL:

Solicito ao DETRAN-TO, nos termos da legislação em vigor, o credenciamento para o exercício 2018, junto ao Órgão Executivo de Trânsito, conforme as informações adiante delineadas e documentalmente comprovadas.

_____, ____ de _____ de 2018.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPRIETÁRIO

46) SÓCIO (s) / PROPRIETÁRIO(s)	
Nome:	Data de Nascimento:
N° de Identidade:	N° de CPF:
Cargo:	Telefone:
Endereço Residencial:	CEP:
Cidade:	E-mail:



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

47) SÓCIO (s) / PROPRIETÁRIO(s)	
Nome:	Data de Nascimento:
Nº de Identidade:	Nº de CPF:
Cargo:	Telefone:
Endereço Residencial:	CEP:
Cidade:	E-mail:

Obs: Deverão ser adicionados quantos quadros necessários à quantidade de sócios / proprietários existentes

48) SÓCIO (s) / PROPRIETÁRIO(s)	
Nome:	Data de Nascimento:
Nº de Identidade:	Nº de CPF:
Cargo:	Telefone:
Endereço Residencial:	CEP:
Cidade:	E-mail:

49) PREPOSTO	
Nome:	Data de Nascimento:
Nº de Identidade:	Nº de CPF:
Cargo:	Telefone:
Endereço Residencial:	CEP:
Cidade:	E-mail:

50) PREPOSTO	
Nome:	Data de Nascimento:
Nº de Identidade:	Nº de CPF:
Cargo:	Telefone:
Endereço Residencial:	CEP:
Cidade:	E-mail:



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURAS - DESPACHANTE

(ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI AS FICHAS DE ASSINATURA PROFISSIONAL)

51) EMPRESA

Nome Fantasia:

Carimbo do CNPJ:

52) PROPRIETÁRIO

Nome Completo:

Assinatura, Rubrica e Carimbo:

Assinatura

Rubrica

Carimbo

53) PREPOSTO

Nome Completo:

Assinatura, Rubrica e Carimbo:

Assinatura

Rubrica

Carimbo



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

54) APARELHOS E EQUIPAMENTOS

Unid.	Quant.	Discriminação



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

ANEXO VI – PORTARIA Nº00/2018–GERCRED

Em observância a Portaria/GABDGNº 080/2006

DA DOCUMENTAÇÃO CONSTANTE NO ENVELOPE - DESPACHANTE

(AS CÓPIAS DEVERÃO ESTAR DEVIDAMENTE AUTENTICADAS EM CARTÓRIO COMPETENTE)

1) DA EMPRESA

- a. Formulário de requerimento de Recredenciamento, constando da relação dos funcionários e descrição dos aparelhos e equipamentos;
- b. Ficha de Identificações e Assinaturas referentes ao Despachante e Prepostos;
- c. Contrato Social – Última alteração contratual;
- d. Cartão do CNPJ;
- e. Alvará de funcionamento emitido pela Prefeitura Municipal;
- f. Vistoria do Corpo de Bombeiros;
- g. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Jurídica (CND Conjuntiva-RFB);
- h. Certidão Negativa de Protestos;
- i. Certidão Negativa de Ações na Justiça do Trabalho;
- j. Certidão Negativa do FGTS – CRF – Caixa Econômica (Internet);
- k. Certidão Negativa da Fazenda Pública Estadual e Municipal;
- l. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;
- m. Comprovante de Endereço Empresarial Atualizado.
- n. GFIP/SEFIP - (Relação dos Trabalhadores) mês anterior.

2) DO(S) PROPRIETÁRIO(S):

- a. Declaração com firma reconhecida, de que conhece e aceita as condições estabelecidas nesta Portaria;
- b. Cópia RG e CPF ou CNH válida;
- c. Cópia do comprovante de endereço residencial atualizado;
- d. Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Civil e Criminal (do município onde reside e do município de atuação da Pessoa Jurídica – caso não sejam o mesmo).
- e. Certidão Negativa do Cartório de Protesto (zona onde pretende o Credenciamento);
- f. Certidão Negativa da Justiça Federal (Internet);
- g. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva-RFB);
- h. Certidão Negativa da Fazenda Pública Estadual e Municipal;
- i. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;

4) DOS PREPOSTOS:

- a. Cópia RG e CPF ou CNH válida;
- b. Cópia do comprovante de Endereço Atualizado;
- c. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN-TO;
- d. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva-RFB)



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÁNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE DESPACHANTES Empresa - 2018/2019

RAZAO SOCIAL: _____ **CNPJ:** _____

DESPACHANTE: _____ **TELEFONE:** _____

EMAIL: _____

80. Formulário de requerimento de Recredenciamento, constando da relação dos funcionários e descrição dos aparelhos e equipamentos;
81. Ficha de Identificações e Assinaturas referentes ao Despachante e Preposto;
82. Cópia do Contrato Social – Última alteração;
83. Cartão CNPJ – Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (Internet);
84. Cópia do Alvará de Localização Funcionamento;
85. Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros;
86. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Jurídica (CND Conjuntiva – RFB);
87. Certidão Negativa de Protestos;
88. Certidão Negativa de Ações na justiça do Trabalho;
89. Certidão Negativa do FGTS – CRF – Caixa Econômica (Internet);
90. Certidão Negativa de Fazenda Pública Municipal e Estadual;
91. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN – TO;
92. Comprovante de Endereço Empresarial Atualizado;
93. GFIP/SEFIP – (Relação dos Trabalhadores) mês anterior;
94. Requerimento de Credenciamento, constando da relação dos funcionários e descrição dos aparelhos e equipamentos;
95. Ficha de Identificações e Assinaturas referentes à Empresa, Despachante e Preposto.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CRENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
DELABAZNO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE DESPACHANTES Proprietário / Sócios - 2018/2019

NOME: _____ CPF: _____

DESPACHANTE: _____ TELEFONE: _____

EMAIL: _____

96. Declaração com firma reconhecida, de que conhece e aceita as condições estabelecidas nesta Portaria;
97. Cópia da Carteira de Identidade e do CPF ou da CNH – Carteira Nacional de Habilitação válida;
98. Cópia do comprovante de endereço. Caso não esteja em nome do interessado, juntar a comprovação de parentesco ou a Declaração de Comprovação de Residência;
99. Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Civil e Criminal (do município onde reside e do município de atuação da Pessoa Jurídica – caso não sejam o mesmo);
100. Certidão Negativa do Cartório de Protesto (município do credenciamento);
101. Certidão Negativa da Justiça Federal (Internet);
102. Certidão de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva – RFB);
103. Certidão Negativa da Fazenda Pública Estadual (Internet);
104. Certidão Negativa da Fazenda Pública Municipal (expedida pela Prefeitura);
105. Certidão Negativa da Corregedoria do DETRAN – TO.

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

*Este formulário é destinado para os proprietários vinculados ao DESPACHANTE acima descrito. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. **NÃO** será retirada documentação das pastas de outras empresas para o preenchimento de documentação faltante, pois a mesma foi arquivada. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de credenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.*

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CREDENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS



GOVERNO DO
TOCANTINS

RECRENCIAMENTO DE DESPACHANTES Preposto - 2018/2019

NOME: _____ CPF: _____

DESPACHANTE: _____ MUNICÍPIO: _____

106. Cópia RG e CPF ou CNH valida;
107. Cópia do comprovante de endereço. Caso não esteja em nome do interessado, juntar a comprovação de parentesco ou a Declaração de Comprovação de Residência;
108. Certidão expedida pela Corregedoria do DETRAN/TO comprovando não ter sido reincidente em nenhuma advertência ou ter cometido qualquer infração nos últimos 60 (sessenta) dias, conforme regulamenta a PORTARIA/DETRAN/GABDG/Nº 1.510/2012;
109. Certidões de Regularidade Fiscal – Pessoa Física (CND Conjuntiva – RFB).

ORIENTAÇÕES PERTINENTES:

*Este formulário é destinado para os profissionais que já se encontram credenciados junto ao DETRAN-TO e vinculados ao DESPACHANTE acima descrito. Ressaltamos que haverá aproveitamento da documentação não constante deste rol e que se encontre na pasta de credenciamento da empresa. **NÃO** será retirada documentação das pastas de outras empresas para o preenchimento de documentação faltante, pois a mesma foi arquivada. Esta documentação faz jus ao processo único e exclusivo de credenciamento, casos diversos a este procedimento ensejarão imediato arquivamento do processo. Não nos responsabilizamos por documentações deixadas nesta Gerência sem o devido protocolo de recebimento devidamente preenchido por servidor deste setor.*

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório, conforme estabelecido pela Instrução Normativa 002/2012 – GABDG.

CONFERIDO POR:

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO
SERVIDOR DO CREDENCIAMENTO



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

**ANEXO VII – PORTARIA Nº00/2018– GERCRED
DO ENVELOPE**

Modelo de Identificação do Envelope

**EMPRESA FICTÍCIO
CIDADE – TO**

CNPJ: 00.000.000/0000-00

Endereço: xxx- Cidade/TO.

Telefones: (63) 9999-9999 / (63) 9999-9999

E-mail: joaojoao.cfc.cidade@provedor> Para Auto Escolas;
Joaojoao.clin.cidade@provedor> Para Clinicas;
Joaojoao.desp.cidade@provedor> Para Despachantes

Proprietário: Fulano de Tal da Silva – CPF: 000.000.000-00

Fincionários: Fulano de Tal da Silva – CPF: 000.000.000-00

Fulano de Tal da Silva – CPF: 000.000.000-00

Fulano de Tal da Silva – CPF: 000.000.000-00

Fulano de Tal da Silva – CPF: 000.000.000-00

Assinatura do responsável



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

ANEXO VIII – PORTARIA N°00/2018–GERCRED

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(se preenchido a mão, deverá ser em letra de forma)

Declaro para os devidos fins de comprovação de endereço, como requisito necessário para o Credenciamento ou Renovação de Credenciamento junto ao DETRAN-TO, que eu

_____, portador(a) do RG:

_____ e do CPF: _____, resido à (nome da rua, quadra, alameda, lote,

bairro), _____

CEP n° _____ - ____ na cidade de _____ - _____.

ASSUMO AS RESPONSABILIDADES PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS, ASSIM COMO A ATUALIZAÇÃO DAS MESMAS, SOB PENA DE SUSPENSÃO DO CREDENCIAMENTO, SOB PENA DE INCORRER EM CRIME NA FORMA DO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL.

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do declarante (com reconhecimento de firma em cartório)

OBS: esta somente será aceita se acompanhada da cópia de um comprovante do endereço acima mencionado, podendo ser uma conta de água, energia ou telefone.