

**PEDIDO DE CERTIFICADO DE FORMAÇÃO**

(CONSELHEIRO DE SEGURANÇA E MOTORISTA)

<input type="checkbox"/> CONSELHEIRO DE SEGURANÇA	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO INICIAL	<input type="checkbox"/> MODO RODOVIÁRIO	DATA DO EXAME
	<input type="checkbox"/> RECICLAGEM	<input type="checkbox"/> MODO FERROVIÁRIO	____   ____   ____
			(ANO) (MÊS) (DIA)
<input type="checkbox"/> CONDUTOR DE VEÍCULOS DE MERCADORIAS PERIGOSAS	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO INICIAL	<input type="checkbox"/> BASE	DATA DO EXAME
	<input type="checkbox"/> RECICLAGEM	<input type="checkbox"/> CISTERNAS	____   ____   ____
		<input type="checkbox"/> EXPLOSIVOS	(ANO) (MÊS) (DIA)
		<input type="checkbox"/> RADIOATIVOS	
<input type="checkbox"/> MOTORISTA DE VEÍCULOS DE TRANSPORTE COLETIVO DE CRIANÇAS	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO INICIAL		
	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO COMPLEMENTAR		

**IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE**

Preencher com letras MAIÚSCULAS

NOME \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE \_\_\_\_\_

NATURALIDADE \_\_\_\_\_ (FREGUESIA) \_\_\_\_\_ (CONCELHO)

DATA NASCIMENTO \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ B.I. / C.C. nº \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA)

ARQUIVO \_\_\_\_\_ DATA DE VALIDADE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA)

PASSAPORTE \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_

CARTA DE CONDUÇÃO Nº \_\_\_\_\_ EMITIDA POR \_\_\_\_\_

CATEGORIA \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ VÁLIDA ATÉ \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA) (ANO) (MÊS) (DIA)

MORADA \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELEF/TELEM \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**DATA E ASSINATURA**

Autorizo a utilização da minha fotografia e assinatura constantes do Cartão de Cidadão para a emissão do certificado requerido

DATA \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA) (CONFORME DOCUMENTO LEGAL DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL)

OS DADOS RECOLHIDOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE DESTINANDO-SE À PROSECUÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES LEGALMENTE COMETIDAS AO INSTITUTO DA MOBILIDADE E DOS TRANSPORTES, I.P. OS/AS INTERESSADOS/AS TÊM ACESSO À INFORMAÇÃO QUE LHE/S DIGA RESPEITO NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

#### DOCUMENTOS A ANEXAR AO PEDIDO:

- Fotocópia do documento de identificação indicado no formulário, declarando que autoriza a utilização da fotocópia para efeitos da emissão do certificado requerido;
- Fotocópia do certificado de habilitações, relativa à habilitação indicada para obtenção do certificado (para Conselheiro de Segurança e para a primeira emissão);
- Certificado de formação inicial ou complementar, conforme se trate da primeira emissão ou da sua renovação (para Motorista de Transporte Coletivo de Crianças);
- Atestado médico favorável para o Grupo 2, emitido por médico no exercício da sua profissão (para Motorista de Veículo de Mercadorias Perigosas e de Transporte Coletivo de Crianças);
- Certificado de avaliação psicológica, favorável para o Grupo 2, emitido por psicólogo no exercício da sua profissão (para Motorista de Veículo de Mercadorias Perigosas e de Transporte Coletivo de Crianças);
- Certificado do registo criminal ou decisão judicial de reabilitação, destinado ao transporte coletivo de crianças (para Motorista de Transporte Coletivo de Crianças).

Taxas aplicáveis de acordo com a legislação em vigor.