

## DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

### DIRETORIA DE HABILITAÇÃO

#### Comunicado (DH - 04)

O Diretor de Habilitação do Detran-SP,

Considerando a retomada gradual dos serviços de trânsito e a adaptação de prazos estabelecidos em Portarias e Comunicados anteriores;

Considerando a Portaria Detran-SP 70, de 13-03-2017, que regulamenta o credenciamento de entidades, médicos e psicólogos para a realização dos exames destinados à habilitação;

Considerando a necessidade de adequação e padronização dos processos de Renovação Simplificada em todo o estado de São Paulo;

Considerando a necessidade de garantir segurança, comodidade e a prestação de um serviço com maior eficiência aos cidadãos,

Comunica que:

I – A partir do dia 18-05-2020 serão implantadas as adequações no sistema de agendamento para a realização do serviço de Renovação Simplificada em todo o estado (Capital, Grande São Paulo e Interior), sem prejuízo do disposto no art. 5º, III da Deliberação Contran 185/2020.

II – Para os casos de Renovação Simplificada:

a) os exames de aptidão física e mental e de avaliação psicológica serão distribuídos por meio de divisão equitativa obrigatória, aleatória, sequencial e impessoal;

b) não haverá emissão e envio de documento físico via correios, uma vez que o documento eletrônico, além de possuir valor probatório, contará com mecanismos de autenticidade e;

c) a autenticação será executada por meio de chave digital (código recebido no celular / e-mail do condutor) a ser inserida no aplicativo oficial da Carteira Digital de Trânsito (CDT), do Denatran.

III – As entidades (clínicas), médicos e psicólogos credenciados pelo Detran-SP que optarem pelo não atendimento e/ ou retomada de exames, deverão formalizar e justificar a sua inatividade até o dia 22-05-2020, sob pena de, não o fazendo no prazo, ter o seu registro bloqueado no Sistema E-CNHsp, sem prévia notificação;

IV – A entidade, médico ou psicólogo bloqueado por efeito do item anterior (III), deverá providenciar a regularização em até 90 dias contados da data de bloqueio, sob pena de ter o credenciamento cancelado, nos termos do art. 14 da Portaria Detran-SP 70/2017.

V – Por medidas de higienização e eventuais cuidados, a duração mínima para a realização dos exames de aptidão física e mental estabelecido no art. 18, § 8º da Portaria Detran-SP 70/2017, passará de 5 para 15 minutos.

VI – Diante do contexto da pandemia de Covid-19, os profissionais psicólogos credenciados que optarem pelo atendimento reduzido não poderão exceder a cota máxima e temporária de 6 exames por dia, de segunda à sexta-feira, e 3 exames aos sábados. Obs.:

A retomada das atividades ficará condicionada ao uso obrigatório de equipamentos de proteção individual (EPI's), à disponibilização de álcool em gel nas dependências das clínicas e consultórios e ao comprometimento com as recomendações de órgãos da Saúde. Este comunicado entra em vigor na data de sua publicação.

#### **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 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: \_\_\_\_\_

Cremesp: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**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

**(DH - 04)**