**CENTRO DE EXAMENES PSICOFISICOS CASILDA**
**AUTORIZADO POR SEGURIDAD VIAL PARA TRANSPORTE DE CARGAS GENERALES, MERCANCIAS PELIGROSAS Y TRANSPORTE DE PASAJEROS**

**TURNOS: 03464- 423739** **LAS HERAS 2139** **MAIL:cepcasilda@gmail.com**

**REQUISITOS:**

- **BOLETA DE $19.729 .- ABONADA EN PAGO FACIL**. *Se deberá descargar del siguiente link: https://linti.seguridadvial.gob.ar/choferes (elegir en la opción PRESTADORES: SANTA FE / **CASILDA**)*
- 1 Fotocopia DNI carnet ambos lados
- 1 Fotocopia de registro de conducir **ACORDE A LA CATEGORIA SOLICITADA** y **EMITIDA POR LA JURISDICCION DEL DOMICILIO DEL DNI**
- 1 Fotocopia de constancia de CUIL o CUIT o RECIBO DE SUELDO.
- RENOVACIONES: 1 Fotocopia de la **ÚLTIMA CONSTANCIA DE PSICOFISICO O DE LA LNH (CARNET)**
- INGRESANTES: Constancia de estudios primarios finalizados
- Para el servicio de TRANSPORTE DE PASAJEROS deberá adjuntar el certificado que otorga el Registro Nacional de Reincidencias, actualizado al momento de realizar el examen psicofísico.

***Si tiene dificultades para descargar la boleta de pago comuníquese a los siguientes números de contacto:***
**Teléfono: 0800-122-54684 / whatsapp: +54 911 5736 9281 / e- mail: ayudalinti@seguridadvial.gob.ar**

**No encontrarse bajo licencia médica** **.Ayuno de 8 horas** **.Traer anteojos (si utiliza)**
- **Cabeza lavada con jabón blanco** **Saber leer y escribir** **.Ser mayor de 21 años**

COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS OBLIGATORIOS :

- NUMERO DE CELULAR: (.....) – 15.....
- OTRO NUMERO DE CONTACTO: (.....) - .....
- CORREO ELECTRÓNICO:.....

(si usted no posee, anote una cuenta de mail de algún familiar o amigo con una cuenta activa)

***SR. CONDUCTOR**: USTED TIENE LA OBLIGACIÓN DE CONTROLAR LA TOTALIDAD DE LOS DATOS PERSONALES Y PRESENTAR **FOTOCOPIAS LEGIBLES** DE TODO LO SOLICITADO **EN HOJAS SEPARADAS**-*