



ESTADO DE GOIÁS
DETRAN-GO

**GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E SEGURANÇA
LAUDO DE VISTORIA DESTINADO A DESPACHANTES**

REQUISITOS	SIM	NÃO
Fachada de identificação do Despachante		
Placa de endereço Legível		
Documentos do Sócio Proprietário		
Documentos dos Funcionários () Relação de Funcionários ()		
Contrato Social		
Cartão CNPJ único e exclusivo para o Despachante		
Curso de Despachante		
Procuração para representar o usuário na execução dos serviços		
Alvarás de Conformidade do Corpo de Bombeiros, Localização e Funcionamento da Prefeitura.		
Nota Fiscal de prestação de serviços		
Número de Telefone:		
Tabela de Valores, em local visível, em forma de cartaz, com letras de 04cm de altura x 02cm de largura.		
Rampa para acesso de portadores de necessidades especiais		
Instalações: (estado de conservação, banheiros e recepção)		
Banheiros para portadores de necessidades especiais		
Sistema de arquivo, com cadastro dos clientes e discriminação dos serviços executados (Cópias: CRLV,CNH,DUA de pagamento) § VII, Art. 16, Portaria 2350/95 DETRAN-GO		
Equipamentos/Móveis: Mesa (), cadeiras (), armários com tranca (), computador (), scanner (), impressora (), Rede de internet ().		

1- Condições de Uso / 2- Sem Condições de Uso / 3- Sim / 4 – Não

VISTORIA APROVADA () SIM () NÃO

Município: _____ -GO, ____ / ____ / ____

Assinatura do responsável com Carimbo

Vistoriador

Vistoriador

DETRAN-GO
 Departamento Estadual de Trânsito de Goiás
 Gerência de Fiscalização e Segurança
LAUDO DE VISTORIA EM DESPACHANTE

IDENTIFICAÇÃO	Número da Vistoria:		Data/Hora Emissão:		Data da Vistoria: ____/____/____	
	Razão Social:					
	Nome Fantasia:					
	Endereço:					
ASPÉCTOS		SATISFATÓRIO	REGULAR	INSATISFATÓRIO		
	2.1-Locação e endereço do Imóvel	()	()	()		
	2.2-Aspécto Interno e Externo do Imóvel	()	()	()		
	2.3-Móveis e Equipamentos	()	()	()		
SISTEMAS DE ARQUIVOS						
FUNCIONÁRIOS CREDENCIADOS						
RELATÓRIO DO VISTORIADOR						
FISCAL						
	Local e Data			Assinatura		

DETRAN-GODepartamento Estadual de Trânsito de Goiás
Gerência de Fiscalização e Segurança**LAUDO DE VISTORIA E FISCALIZAÇÃO DE INDUSTRIA DE PLACAS**

IDENTIFICAÇÃO	Número da Vistoria:		Data/Hora Emissão:		Data da Vistoria: ____/____/____				
	Razão Social:								
	Nome Fantasia:								
	Endereço:								
	Insc. Estadual:		Insc. Municipal:		Portaria Número:				
ATIVIDADES									
FISCALIZAÇÃO	LIVROS E DOCUMENTOS FISCAIS FISCALIZADOS / EXAMINADOS:								
		BOM	REGULAR	INSUFICIENTE			BOM	REGULAR	INSUFICIENTE
ESPAÇO FÍSICO					LETRAS (Alfabeto)				
LIVROS					PRENSA				
PUNÇÕES					GUILHOTINA				
NÚMEROS					PESSOAL TÉCNICO				
EQUIPAMENTOS	ALFABETO COMPLETO E ALGARISMOS DE 0 A 9, DE PUNÇÃO PARA GRAVAÇÃO:								
OBSERVAÇÕES	IRREGULARIDADES CONSTATADAS:								

Local e Data									
_____					_____				
Fiscal					Proprietário ou Responsável pela Empresa				

DETRAN-GODepartamento Estadual de Trânsito de Goiás
Gerência de Credenciamento e Controle**LAUDO DE VISTORIA EM CLÍNICA MÉDICA E (OU) PSICOLÓGICA**

Resolução 80/98 CONTRAN Port. 541/99

IDENTIFICAÇÃO	Número da Vistoria:	Data/Hora Emissão:	Data da Vistoria: ____/____/____	
	Razão Social:			
	Nome Fantasia:			
	Endereço:			
	Matricula base Nº:	MÉDICA ()	PSICOLÓGICA ()	
	Téc. Responsável:			CR Nº
			CR Nº	
INSTALAÇÕES				
ADMINISTRATIVA				
TÉCNICAS	AVALIAÇÃO:			
APARELHOS E INSTRUMENTOS OBRIGATÓRIOS	DISCRIMINAÇÃO	SIM	NÃO	
	Divã para exames clínicos			
	Cadeira para o candidato			
	Estetoscópio			
	Esfignomanômetro			
	Martelo de babinski			
	Dinamômetro para força manual			
	Placas para aferir profundidade			
	Equipamento de profundidade			
	Equipamento de avaliação do campo visual			
	Equipamento de avaliação do ofuscamento e visão			
	Equipamento para aferir visão estereoscópica			
	Equipamento para avaliação de acuidade visual			
	Megatoscópio			
	Fita métrica			
Livro de Ishira				
Questionário para exame de aptidão física e mental				
Recursos de informática				

DETRAN-GO

Departamento Estadual de Trânsito de Goiás
Gerência de Fiscalização e Segurança

LAUDO DE VISTORIA E FISCALIZAÇÃO DE CFC

IDENTIFICAÇÃO	Número da Vistoria:	Data/Hora Emissão:	Data da Vistoria: ____/____/____
	Razão Social:		
	Nome Fantasia:		
	Endereço:		

INSTALAÇÕES	DISCRIMINAÇÃO	ADEQUAÇÃO	
	Ventilação, Iluminação e Isolamento Acústico.		
	Fachada de Prédio.		
	Sala da Diretoria Geral/Ensino.		
	Secretaria/Recepção.		
	Sanitários para ambos os sexos/Portadores de cuidados especiais.		
Salas de aula (mínimo 20 e no máximo 40 cadeiras).			

EQUIPAMENTOS	DISCRIMINAÇÃO	ADEQUAÇÃO	
	Quadro de giz ou magnético/Painel Gráfico de Sinalização.		
	Flip Sharp/Retroprojektor.		
	Aparelhos de TV e Video.		
	Material de simulação de primeiros socorros (Dorso).		
	Material expositivo para aulas de mecânica.		
	Material didático (livros, apostilas, transparências, material audio visual, etc...) p/ cada disciplina a ser ministrada.		
	Carteiras individuais/Carteiras para canhotos.		
Armários/Arquivos com tranca.			

DOCUMENTAÇÃO	DISCRIMINAÇÃO	ADEQUAÇÃO	
	Tabela de preços (SINPAEGO).		
	Ficha de matrícula do aluno.		
	Pasta destinada à guarda de documentos do aluno.		
	Ficha individual de acompanhamento de cada aluno.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação do CFC.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação do Diretor Geral.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação do Diretor de Ensino.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação para cada Instrutor.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação para cada funcionário Geral.		
Livro de ata para reuniões.			
Livro de termo de fiscalização(DETRAN).			
Livro de registro de certificados.			

OBSERVAÇÕES	

FISCAL	Local e Data	Assinatura

DETRAN-GO

Departamento Estadual de Trânsito de Goiás
Gerência de Fiscalização e Segurança

LAUDO DE VISTORIA EM DESPACHANTE

IDENTIFICAÇÃO	Número da Vistoria:	Data/Hora Emissão:	Data da Vistoria: ____/____/____	
	Razão Social:			
	Nome Fantasia:			
	Endereço:			
ASPECTOS		SATISFATÓRIO	REGULAR	INSATISFATÓRIO
	2.1-Locação e endereço do Imóvel	()	()	()
	2.2-Aspecto Interno e Externo do Imóvel	()	()	()
	2.3-Móveis e Equipamentos	()	()	()
SISTEMAS DE ARQUIVOS				
FUNCIONÁRIOS CREDENCIADOS				
RELATÓRIO DO VISTORIADOR				
FISCAL	Local e Data		Assinatura	

DETRAN-GO

Departamento Estadual de Trânsito de Goiás
Gerência de Fiscalização e Segurança

LAUDO DE VISTORIA E FISCALIZAÇÃO DE INDÚSTRIA DE PLACAS

IDENTIFICAÇÃO	Número da Vistoria:	Data/Hora Emissão:	Data da Vistoria: ____/____/____
	Razão Social:		
	Nome Fantasia:		
	Endereço:		
	Insc. Estadual:	Insc. Municipal:	Portaria Número:

ATIVIDADES	

FISCALIZAÇÃO	LIVROS E DOCUMENTOS FISCAIS FISCALIZADOS / EXAMINADOS:

	BOM	REGULAR	INSUFICIENTE		BOM	REGULAR	INSUFICIENTE
ESPAÇO FÍSICO				LETRAS (Alfabeto)			
LIVROS				PRENSA			
PUNÇÕES				GÚILHOTINA			
NÚMEROS				PESSOAL TÉCNICO			

EQUIPAMENTOS	ALFABETO COMPLETO E ALGARISMOS DE 0 A 9, DE PUNÇÃO PARA GRAVAÇÃO: _____
	IRREGULARIDADES CONSTATADAS: _____

OBSERVAÇÕES	

Local e Data	
_____	_____
Fiscal	Proprietário ou Responsável pela Empresa

DETRAN-GO

Departamento Estadual de Trânsito de Goiás
Gerência de Credenciamento e Controle

LAUDO DE VISTORIA EM CLÍNICA MÉDICA E (OU) PSICOLÓGICA

Resolução 80/98 CONTRAN Port. 541/99

IDENTIFICAÇÃO	Número da Vistoria:	Data/Hora Emissão:	Data da Vistoria: ____/____/____
	Razão Social:		
	Nome Fantasia:		
	Endereço:		
	Matrícula base Nº:	MÉDICA ()	PSICOLÓGICA ()
	Téc. Responsável:		
		CR Nº	
		CR Nº	

INSTALAÇÕES	

ADMINISTRATIVA	

TÉCNICAS	AVALIAÇÃO:

APARELHOS E INSTRUMENTOS OBRIGATORIOS	DISCRIMINAÇÃO	SIM	NÃO
	Divã para exames clínicos		
	Cadeira para o candidato		
	Estetoscópio		
	Esfignomanômetro		
	Martelo de babinski		
	Dinamômetro para força manual		
	Placas para aferir profundidade		
	Equipamento de profundidade		
	Equipamento de avaliação do campo visual		
	Equipamento de avaliação do ofuscamento e visão		
	Equipamento para aferir visão estereoscópica		
	Equipamento para avaliação de acuidade visual		
	Megatoscópio		
Fita métrica			
Livro de Ishira			
Questionário para exame de aptidão física e mental			
Recursos de informática			

DETRAN-GO

Departamento Estadual de Trânsito de Goiás
Gerência de Fiscalização e Segurança

LAUDO DE VISTORIA E FISCALIZAÇÃO DE CFC

IDENTIFICAÇÃO	Número da Vistoria:	Data/Hora Emissão:	Data da Vistoria: ____/____/____
	Razão Social:		
	Nome Fantasia:		
	Endereço:		

INSTALAÇÕES	DISCRIMINAÇÃO	ADEQUAÇÃO	
	Ventilação, Iluminação e Isolamento Acústico.		
	Fachada de Prédio.		
	Sala da Diretoria Geral/Ensino.		
	Secretaria/Recepção.		
	Sanitários para ambos os sexos/Portadores de cuidados especiais.		
	Salas de aula (mínimo 20 e no máximo 40 cadeiras).		

EQUIPAMENTOS	DISCRIMINAÇÃO	ADEQUAÇÃO	
	Quadro de giz ou magnético/Painel Gráfico de Sinalização.		
	Flip Sharp/Retroprojeter.		
	Aparelhos de TV e Vídeo.		
	Material de simulação de primeiros socorros (Dorso).		
	Material expositivo para aulas de mecânica.		
	Material didático (livros, apostilas, transparências, material audio visual, etc...) p/ cada disciplina a ser ministrada.		
	Carteiras individuais/Carteiras para canhotos.		
Armários/Arquivos com tranca.			

DOCUMENTAÇÃO	DISCRIMINAÇÃO	ADEQUAÇÃO	
	Tabela de preços (SINPAEGO).		
	Ficha de matrícula do aluno.		
	Pasta destinada à guarda de documentos do aluno.		
	Ficha individual de acompanhamento de cada aluno.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação do CFC.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação do Diretor Geral.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação do Diretor de Ensino.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação para cada Instrutor.		
	Pasta suspensa para guarda da documentação para cada funcionário Geral.		
	Livro de ata para reuniões.		
Livro de termo de fiscalização(DETRAN).			
Livro de registro de certificados.			

OBSERVAÇÕES	

FISCAL	_____	_____
	Local e Data	Assinatura