

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

TURNOS: TEL: 03464 - 423739

LAS HERAS 2139 – MAIL: cepcasilda@gmail.com
EXÁMENES CON TURNO DE LUNES A VIERNES A LAS 7 HS.

REQUISITOS:

- **Boleta \$300.-: SE ABONA EN BCO. NACION.**
Imprimir de <http://pagoselectronicos.cnrt.gob.ar/buscar/1>
- **Boleta \$2210.-: SE ABONA EN SUCURSALES DE SANTA FE SERVICIOS.**
Imprimir de <http://www.casilda.gov.ar/web/servicios/sistema-de-evaluacion-psicofisica/>

NO SE ACEPTARAN LAS BOLETAS ABONADAS EN NINGUN OTRO BANCO QUE NO SEAN LOS INDICADOS.

- Original y 1 Fotocopia de cada una de las boletas de depósito pagas
- 1 Fotocopia DNI carnet ambos lados
- 1 Fotocopia de registro de conducir, **con vigencia mayor a 30 días de la fecha de vencimiento** ACORDE A LA CATEGORIA SOLICITADA y EMITIDA POR LA JURISDICCION DEL DOMICILIO DEL DNI
AMBOS DOMICILIOS DEBEN COINCIDIR (DNI Y CARNET DE CONDUCIR) DE LO CONTRARIO DEBERA PRESENTAR **CERTIFICACION DE DOMICILIO.**
- 1 Fotocopia de constancia de CUIL o CUIT o RECIBO DE SUELDO.
- DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO **OBLIGATORIO, sin ello no se podrá dar inicio al examen**
- **PARA RENOVACIÓN Y REINGRESO OBLIGATORIO:** 1 Fotocopia de la **ÚLTIMA CONSTANCIA DE PSICOFISICO (APTO/NO APTO/RETENIDO)** *descargar de: psicofisicoweb.cnrt.gob.ar* Y DE LA LICENCIA NACIONAL HABILITANTE (CARNET)
- **INGRESANTES OBLIGATORIO:** Presentar certificado de estudios primarios finalizados

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

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

PARA EVITAR DEMORAS AJENAS A NUESTRO ACCIONAR RECUERDE RENOVAR EL PSICOFISICO ENTRE 45 Y 60 DIAS ANTES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL MISMO.

COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS:

NUMERO DE CELULAR: (.....) - 15.....
.....

OTRO NUMERO DE CONTACTO: (.....) -
.....

CORREO ELECTRÓNICO:

.....
(si usted no posee anote una cuenta de mail de algún familiar o amigo que posea una cuenta activa)