



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO DISTRITO FEDERAL
BANCA EXAMINADORA DE TRÂNSITO

TERMO DE CIÊNCIA PARA PARTICIPAÇÃO DA BET

Eu _____, inscrito no
CPF: _____, cadastrado como membro da Banca Examinadora
de Trânsito do Detran com código nº _____, estou ciente de que para
ser designado, no período de _____ até _____, deverei atender
aos requisitos constantes na legislação vigente, que dispõe sobre o funcionamento da BET.

Estou ciente, também, que em caso de afastamento das atividades regulares por
gozo de licenças médicas, para tratar de assunto particular, por aposentadoria ou
transferência a reserva remunerada, deverei comunicar imediatamente ao setor
responsável pela escala da banca examinadora.

Estou ciente, ainda, que as atividades na BET não podem prejudicar a jornada de
trabalho regular, e me comprometo a cumprir a escala da banca recebida, bem como a carga
horária, escala de serviço ordinária e/ou jornada de trabalho estabelecida em minha
unidade de lotação, mediante compensação de horário se necessário, nos termos da Lei nº.
4.687/2011, que dispõem sobre a participação e a remuneração dos membros da Banca
Examinadora de Trânsito do Departamento de Trânsito do Distrito Federal – Detran/DF.

Membro da BET
Assinatura e Carimbo

Chefia Imediata
Assinatura e Carimbo