



Instruções para solicitação de carteira de habilitação, carteira de habilitação provisória ou carteira de identidade

A. Seção de tipo de serviço

A. Service Type	
A1. Type: <input type="checkbox"/> REAL ID <input type="checkbox"/> Standard ID	A2. Document to Issue: <input type="checkbox"/> Learner's Permit <input type="checkbox"/> Driver's License <input type="checkbox"/> Massachusetts ID Card
A3. Class of Learner's Permit/License (if applicable): <input type="checkbox"/> Passenger (Class D) <input type="checkbox"/> Motorcycle (Class M) <input type="checkbox"/> Both (Class D/M)	
A4. Service Type: <input type="checkbox"/> New <input type="checkbox"/> Renewal <input type="checkbox"/> Replacement <input type="checkbox"/> Out-of-State Conversion <input type="checkbox"/> Reinstatement <input type="checkbox"/> CDL Downgrade <input type="checkbox"/> Change of Information (Enter new information in applicable fields): <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Address <input type="checkbox"/> DOB <input type="checkbox"/> Gender <input type="checkbox"/> Height <input type="checkbox"/> Eye Color	

A1: Selecione o tipo de credencial: REAL ID ou Padrão (Standard). Acesse Mass.Gov/ID para obter informações.

A2: Selecione o tipo de transação: Carteira de Habilitação Provisória (Learner's Permit), Carteira de Habilitação (Driver's License) ou Carteira de Identidade de Massachusetts (Massachusetts ID Card).

A3: Selecione a classe da Carteira de Habilitação Provisória ou Carteira de Habilitação: Passageiro (Class D), Motocicleta (Class M), Ambos (Class D/M). Não preencha se estiver solicitando uma Carteira de Identidade de Massachusetts.

A4: Selecione o tipo de serviço: nova (New), renovação (Renewal), substituição (Replacement), conversão de outro estado (Out-of-State Conversion), reativação (Reinstatement), rebaixamento de CDL (CDL downgrade) ou alteração de informações (Change of Information). Se a caixa alteração de informações for selecionada, selecione o tipo de alteração: nome (Name), endereço (Address), data de nascimento (DOB), sexo (Gender), altura (Height) ou cor dos olhos (Eye Color).

B. Seção de informações do requerente

B. Applicant Information			
B1. Last Name (If you're getting a REAL ID, provide your full legal name)	B2. First Name	B3. Middle Name	B4. Suffix
B5. Current Massachusetts Learner's Permit or Driver's License # (if applicable)		B6. Date of Birth (MM/DD/YYYY)	
B7. What is your Social Security Number (SSN)?	B8. If you do not have an SSN, you will need an SSA Denial Notice and foreign passport for REAL IDs or ID Cards. You may apply for a Standard Learner's Permit or Driver's License using an SSA Denial Notice OR an Affidavit of No SSN with an unexpired foreign passport or consular ID. Check below if providing a foreign passport or consular ID and write the number and country. <input type="checkbox"/> Foreign Passport <input type="checkbox"/> Consular ID		
	Number	Country of issuance	
B9. <input type="checkbox"/> Have you ever had a Massachusetts permit, license, ID, or vehicle registration? If yes, provide the name it was under and the # (if known).			
B10. Residential Address (Where you <u>actually reside</u>)			
Street	Apt. #	City	State Zip Code
B11. Mailing Address <input type="checkbox"/> (same as above)			
Street	Apt. #	City	State Zip Code
B12. Email	B13. Phone Type	B14. Phone #	
	<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work		
Emergency Contact Information: (optional)			
B15. Email	B16. Name	B17. Phone Type	B18. Phone #
		<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work	

B1: Digite seu sobrenome. Se estiver solicitando uma REAL ID, você deve inserir seu nome completo.

B2: Digite seu primeiro nome.

B3: Digite seu nome do meio. Caso não tenha um nome do meio, deixe em branco.

B4: Digite o sufixo, se aplicável. Por exemplo, Sr., Jr., I, II, III etc.

B5: Digite o número da sua carteira de habilitação provisória, carteira de habilitação ou carteira de identidade de Massachusetts atual, se aplicável. Caso nunca tenha recebido uma credencial em Massachusetts, deixe em branco.

B6: Digite sua data de nascimento. Digite 2 números para o mês, digite 2 números para o dia e digite 4 números para o ano de nascimento.

B7: Digite seu número de seguridade social completo, caso um número tenha sido emitido para você.

B8: Caso não tenha um SSN, você precisará de um Aviso de Recusa da SSA e um passaporte estrangeiro para REAL IDs ou Carteiras de Identidade. Você pode solicitar uma Carteira de Habilitação ou Carteira de Habilitação Provisória Padrão usando um Aviso de Recusa da SSA OU uma Declaração de Nenhum SSN com um passaporte estrangeiro ou identificação consular válidos. Selecione passaporte estrangeiro (Foreign Passport) ou identificação consular (Consular ID), se fornecer, e digite o número (Number) e o país (Country of Issuance) do documento.

B9: Marque a caixa se você já teve uma carteira de habilitação provisória, carteira de habilitação, identidade ou registro de veículo de Massachusetts. Em caso afirmativo, informe o nome e o número (se conhecido). Deixe em branco se você nunca teve uma carteira de habilitação provisória, carteira de habilitação, identidade ou registro de veículo de Massachusetts.

B10: Digite o endereço (Street), número do apartamento ou unidade (se aplicável) (Apt. #), cidade (City), estado (State) e CEP (Zip Code) de onde você reside.

B11: Marque a caixa se seu endereço de correspondência e residencial for o mesmo. Se seu endereço de correspondência for diferente, digite o endereço (Street), número do apartamento ou unidade (se aplicável) (Apt. #), cidade (City), estado (State) e CEP (Zip Code) do seu endereço de correspondência.

B12: Digite seu endereço de e-mail. Este e-mail será usado para recebimento de e-mails de confirmação ou se o RMV precisar entrar em contato com você por algum motivo.

B13: Se você deseja informar seu número de telefone, selecione o tipo de telefone: celular, residencial ou comercial.

B14: Digite seu número de telefone completo, se aplicável.

B15: Digite o endereço de e-mail do contato de emergência, se aplicável.

B16: Digite o nome e o sobrenome do contato de emergência, se aplicável.

B17: Selecione o tipo de telefone do contato de emergência: celular, residencial ou comercial, se aplicável.

B18: Digite o número de telefone do contato de emergência, se aplicável.

C. Seção de conversão de outro estado

(Preencha apenas se você for de outro estado, um território dos EUA ou um país com o qual o RMV tenha um acordo recíproco – para encontrar uma lista de países, consulte www.mass.gov/how-to/transfer-your-drivers-license-from-a-foreign-country)

C. Out of State Conversion (Only complete if you are from another state, a U.S. territory, or a country the RMV has a reciprocal arrangement with – for a list of countries, see www.mass.gov/how-to/transfer-your-drivers-license-from-a-foreign-country)			
C1. Driver's License, Learner's Permit or ID Card #	C2. Document Type <input type="checkbox"/> Learner's Permit <input type="checkbox"/> Driver's License <input type="checkbox"/> ID Card	C3. Restriction(s) (if applicable)	
C4. Country	C5. State	C6. Issue Date (MM/DD/YYYY) / /	C7. Expiration Date (MM/DD/YYYY) / /

C1: Digite o número da carteira de habilitação, carteira de habilitação provisória ou carteira de identidade do estado, território ou país.

C2: Selecione o tipo de documento da credencial que você deseja converter do estado, território ou país: Carteira de Habilitação Provisória (Learner's Permit), Carteira de Habilitação (Driver's License) ou Carteira de Identidade de Massachusetts (ID Card).

C3: Digite quaisquer restrições exibidas na credencial do estado, território ou país.

C4: Digite o país do qual a credencial foi emitida.

C5: Digite o estado do qual a credencial foi emitida (se aplicável).

C6: Digite a data de emissão da credencial.

C7: Digite a data de validade da credencial.

D. Seção de informações demográficas obrigatórias

D. Required Demographic Information		
D1. Gender <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	D2. Eye Color <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Brown <input type="checkbox"/> Gray <input type="checkbox"/> Hazel <input type="checkbox"/> Pink <input type="checkbox"/> Blue <input type="checkbox"/> Dichromatic <input type="checkbox"/> Green <input type="checkbox"/> Maroon <input type="checkbox"/> Unknown	D3. Height (feet, inches)
D4. Register me (or keep me registered) as an Organ and Tissue Donor: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No For more information on organ and tissue donation, visit NEDS.org .		
D5. Would you like to donate \$2 to the Organ and Tissue Donor Registration Fund? (for renewal and replacement transactions <u>only</u>) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Military Status (documentation is required if checked – visit mass.gov/rmv for acceptable documents)		
D6. <input type="checkbox"/> Are you an <u>active duty</u> member? <input type="checkbox"/> Are you a veteran?	D7. <input type="checkbox"/> If you are a veteran of the U.S. Armed Forces, do you want the word "VETERAN" printed on your ID?	D8. What military branch?

D1: Selecione o gênero que será exibido em seu registro e credencial do RMV: Masculino (M), Feminino (F) ou Não Binário (X).

D2: Selecione a cor dos olhos que será exibida em seu registro e credencial do RMV: Preto (Black), Marrom (Brown), Cinza (Gray), Castanho (Hazel), Rosa (Pink), Azul (Blue), Dicromático (Dichromatic), Verde (Green), Bordô (Maroon) ou Desconhecido (Unknown).

D3: Digite a altura (em pés e polegadas) que será exibida em seu registro e credencial do RMV.

D4: Selecione Sim (Yes) ou Não (No) se gostaria de ser (ou continuar sendo) um doador de órgãos e tecidos. Para mais informações sobre doação de órgãos e tecidos, acesse NEDS.org.

D5: Selecione Sim (Yes) ou Não (No) se gostaria de doar US\$ 2 para o Fundo de Registro de Doadores de Órgãos e Tecidos (apenas para transações de renovação e substituição).

D6: Marque a caixa apropriada se você for um militar da ativa (Are you an active duty member?) ou um veterano (Are you a veteran?).

D7: Se você for um veterano das Forças Armadas dos EUA, marque a caixa se quiser que a palavra veterano (Veteran) seja impressa em sua credencial.

D8: Digite o ramo militar em que você serviu.

E. Rebaixamento de CDL (se aplicável)

E. CDL Downgrade (if applicable)

E1. CDL Downgrade: I understand that my CDL will be downgraded to a Class D, M, or D/M license and I authorize the RMV to process this transaction.

Applicant Signature: _____

E1: Assine aqui apenas se estiver fazendo um rebaixamento de carteira de habilitação comercial (CDL) para carteira de habilitação de Passageiro Classe D e/ou de Motocicleta Classe M.

F. Seção de título de eleitor

Se a sua cidadania for confirmada, as informações fornecidas serão transmitidas à autoridade eleitoral competente no município onde você reside e serão usadas para atualizar o seu título de eleitor ou registrá-lo para votar.

F. Voter Registration

If your citizenship is confirmed, the information you provided will be transmitted to the appropriate election official in the municipality where you reside and will be used to update your voter registration or register you to vote.

F1. Are you a citizen of the United States?..... Yes No

To be eligible for voter registration, you must be:

- A U.S. citizen, and
- A Massachusetts resident, and
- At least 16 years old, and
- Not under guardianship that prohibits registering to vote, and
- Not temporarily or permanently disqualified by law from voting, and
- Not currently incarcerated for a felony conviction.

If you do not meet all of the above conditions, you will not be registered to vote.

If you are at least age 16 at the time of application, you will be pre-registered to vote. You will become registered and eligible to vote when you turn 18.

If you are under age 16, you will not be pre-registered.

The office at which you submit your registration is confidential and will only be used for voter registration purposes.

AFFIRMATION FOR APPLICANTS REGISTERING TO VOTE (signed under the penalty of perjury)

I hereby swear (affirm) that I am the person named above, the above information is true, and that I consider the residential address provided to be my home. I understand that if I do not meet one or more of the above conditions, I must opt out of registering to vote when I receive the automatic voter registration mailing.

Penalty for illegal voter registration: Fine of not more than \$10,000 or imprisonment for not more than five years or both (M.G.L., Chap. 56, Section 8).

F1. Selecione Sim (Yes) ou Não (No) se você for cidadão dos Estados Unidos.

Para ser elegível para o título de eleitor, você deve:

- Ser cidadão dos EUA, e
- Ser residente de Massachusetts, e
- Ter pelo menos 16 anos de idade, e
- Não estar sob tutela que proíba se registrar para votar, e
- Não estar temporariamente ou permanentemente impedido por lei de votar, e
- Não estar preso por uma condenação criminal.

Se você não atender a todas as condições indicadas acima, não será registrado para votar.

Se você tiver pelo menos 16 anos no momento da solicitação, será pré-registrado para votar. Você se registrará e será elegível para votar quando completar 18 anos. Se você tiver menos de 16 anos, não será pré-registrado.

O escritório em que você efetua seu registro é confidencial e será usado apenas para fins de título de eleitor.

Ao assinar o formulário de solicitação, você afirma o seguinte (sob pena de perjúrio):

Declaro (afirmo) que sou a pessoa indicada acima, que as informações acima são verdadeiras e que considero o endereço residencial fornecido como sendo a minha casa. Compreendo que, se não atender a uma ou mais das condições acima expostas, deverei optar por não me registrar para votar quando receber a correspondência automática de título de eleitor.

Pena por título de eleitor ilegal: Multa de no máximo US\$ 10.000 ou prisão por no máximo cinco anos ou ambos (M.G.L., Capítulo 56, Seção 8).

G. Perguntas obrigatórias

A pergunta 1 deve ser preenchida por todos os requerentes; as perguntas 2 a 4 devem ser preenchidas apenas por requerentes de Carteira de Habilitação Provisória/Carteira de Habilitação

G. Mandatory Questions (Question 1 to be completed by all applicants; questions 2-4 to be completed by Permit/License applicants only)	
G1. In the past 10 years, have you held any class of license, in any other state, country or jurisdiction?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, where? (Country/State) _____ What credential class? _____ What credential #? _____	
List any current license/permit also: _____	
<i>You may use additional paper if necessary.</i>	
<i>An out of state driver's license or identification card is subject to cancellation upon issuance of a Massachusetts driver's license or identification card.</i>	
G2. Do you have a cognitive, neurologic, physical or any other impairment that may affect your functional ability to operate a motor vehicle safely?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
G3. Are you currently taking any medication that may affect your ability to safely operate a motor vehicle?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
G4. Is your license or RIGHT to operate suspended, revoked, canceled, withdrawn, or disqualified here or in another state, county or jurisdiction?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

G1: Selecione Sim (Yes) ou Não (No) se já tiver tido qualquer classe de habilitação, em qualquer outro estado, país ou jurisdição nos últimos 10 anos. Em caso afirmativo, digite o País/Estado (Country/State), a classe da credencial (What credential class?) e o número da credencial (What credential #?). Use uma folha adicional, se necessário, para fornecer mais informações sobre a credencial.

Uma carteira de habilitação ou carteira de identidade de outro estado está sujeita a cancelamento após a emissão de uma carteira de habilitação ou carteira de identidade de Massachusetts.

- G2:** Selecione Sim (Yes) ou Não (No) se você tiver uma deficiência cognitiva, neurológica, física ou qualquer outra deficiência que possa afetar sua capacidade funcional de dirigir um veículo a motor com segurança.
- G3:** Selecione Sim (Yes) ou Não (No) se você estiver tomando algum medicamento que possa afetar sua capacidade de dirigir um veículo a motor com segurança.
- G4:** Selecione Sim (Yes) ou Não (No) se sua carteira de habilitação ou DIREITO de operar estiver suspenso, revogado, cancelado, retirado ou desqualificado aqui ou em outro estado, país ou jurisdição.

H. Consentimento dos pais/responsáveis para requerentes menores de 18 anos

Informações e certificação da pessoa que dá o consentimento

H. Parent/Guardian Consent for Applicants under the age of 18 (Information & Certification of Person Providing Consent)	
If the person giving consent IS NOT a parent, proper documentation of authority must be shown.	
H1. I hereby certify I am: (check one) <input type="checkbox"/> parent <input type="checkbox"/> legal guardian <input type="checkbox"/> Department of Children and Families <input type="checkbox"/> boarding school headmaster of the above-named applicant who is less than 18 years of age, but not less than 16 years of age, if applying for a Learner's Permit or Driver's License OR who is less than 18 years of age, but not less than 14 years of age, if applying for an ID card, and that my consent is given as required by M.G.L. Chap. 90, Section 8 for the issuance of a Driver's License; or as required by M.G.L. Chap. 90, Section 8B for a Learner's Permit; or by M.G.L. Chap. 90, Section 8E for an Identification Card (ID). False certification is punishable by fine, imprisonment, or both (M.G.L. Chap. 90, Section 24B).	
H2. Parent/Guardian's Printed Name:	_____
H3. Parent/Guardian's Address:	_____
H4. Parent/Guardian's Signature:	_____

H1: Selecione se você é um dos pais, o responsável legal, o Departamento de Crianças e Famílias ou o diretor de internato de um requerente com menos de 18 anos de idade, mas não menos de 16 anos de idade, se estiver solicitando uma Carteira de Habilitação Provisória ou Carteira de Habilitação, OU com menos de 18 anos de idade, mas não menos de 14 anos de idade, se estiver solicitando uma carteira de identidade, e que o consentimento é dado conforme exigido pela M.G.L. Capítulo 90, Seção 8, para a emissão de Carteira de Habilitação; ou conforme exigido pela M.G.L. Capítulo 90, Seção 8B para Carteira de Habilitação Provisória; ou pela M.G.L. Capítulo 90, Seção 8E para Carteira de Identidade (ID). A certificação falsa é passível de multa, prisão ou ambos (M.G.L. Capítulo 90, Seção 24B).

H2: O(a) pai/mãe ou responsável deve escrever seu nome.

H3: Digite o endereço do(a) pai/mãe ou responsável.

H4: O(a) pai/mãe ou responsável deve assinar o formulário para requerentes menores de 18 anos.

I. Certificação e assinatura do requerente

A solicitação não é concluída sem a assinatura

I. Certification and Signature of Applicant (application not complete without signature)

I have reviewed this completed **Application Form**, including the **Voter Registration Section**, and hereby apply for a Learner's Permit/Driver's License or an ID card and swear (affirm), under the penalties of perjury, that the information I have provided is true and correct.

I am aware that false statements are punishable by fine, imprisonment, or both under M.G.L. Chapter 90, Section 24B.

Signature: _____ Date: _____

Assine e insira a data no formulário afirmando que você revisou o Formulário de Solicitação preenchido, incluindo a Seção de Título de Eleitor, e por meio deste solicita uma Carteira de Habilitação Provisória, Carteira de Habilitação ou Carteira de Identidade e declara (afirma), sob pena de perjúrio, que as informações fornecidas são verdadeiras e corretas.

Declarações falsas são passíveis de multa, prisão ou ambos de acordo com a M.G.L. Capítulo 90, Seção 24B.

O Registrador se reserva o direito de cancelar, revogar ou retirar qualquer carteira de habilitação provisória, carteira de habilitação ou carteira de identidade se for determinado que o requerente não é qualificado para tal carteira de habilitação provisória, carteira de habilitação ou carteira de identidade.