

FORMULÁRIO Nº: (1)

PERÍODO NOVEMBRO/2024

(X) EXECUÇÃO DIRETA

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRATO

RESPONSABILITY.

TELEPHONE

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA(5)

A	ESCOLA MUNICIPAL ANSELMO CORDEIRO GUIMARÃES	DIRETOR(A): EVA MARIA DA CONCEIÇÃO	TELEFONE: (87) 99922-5265
B	ESCOLA ESTADUAL ELVIRA GRAMA DE SOUZA	DIRETOR(A): MARIA WILLIANE SOARES GUIMARÃES	TELEFONE: (87) 99613-3239
ESCOLAS ATENDIDAS: 2			
INFORMAÇÕES DO COORDINADOR			

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

NOME: IVANILDO COELHO SANTOS

TELEPHONE: (817) 981-4545

MARCA/MODELO: IVECO

CAPACIDADE: 45

ASSINATURA/RUBRICA

PLACA QYU-6H12

ANO: 2021

HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO:

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEPHONE

NOMIE

TELEPHONE

CNH

VALIDADE CNH

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA/RUBRICA

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALINHOS TRANSPORTADOS

[illegible]