

FORMULÁRIO Nº: (1)

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO OUTUBRO/2024

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATTO

RESPONSAVEL

TELEPHONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NUMERO DA ROTA: (10)

GRUPO ESCOLAR CLAUDENIRO ALVES GUIMARAES

DIRETOR(A): SILVIANE BATISTA GUIMARÃES

TELEPHONE: (87) 98158-3250

ESCOLAS ATENDIDAS

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCALDO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: JUVENIL,SON COELHO GUIMARÃES

TELEPHONE: (87) 98166-0187

MARCIA/MODELO: VW/1.5 190 FOD

CNH: 4603929065

VALIDADE CNH: 08/02/2027

TIPONIBUS

CAPACIDADE: 48

PLACA: OYM-0373

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

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEPHONE

NOMES

TELEPHONE:

CNIH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:

ASSINATURA/RUBRICA

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

[illegible]