

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR									
FORMULÁRIO Nº: (0)									
PERÍODO DEZEMBRO/2024									
(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA									
PRESTADOR DE SERVIÇO: MARIA GABRIELA GUIMARÃES DA SILVA									
CONTRATO: 020/2022									
RESPONSÁVEL: MARIA GABRIELA GUIMARÃES DA SILVA									
TELEFONE: (87) 98171-8162									
INFORMAÇÕES DA ROTA									
NÚMERO DA ROTA: (6)									
ESCOLAS ATENDIDAS:									
A ESCOLA MUNICIPAL ANSELMO CORDEIRO GUIMARÃES									
B EDUCANDÁRIO JOÃO CORDEIRO DE MELO									
C ESCOLA MUNICIPAL DE REFERÊNCIA ADALGIZA DIAS									
D CRECHE MARIVALDO FERREIRA BENICIO									
E ESCOLA ESTADUAL ELYRIA CRANJA DE SOUZA									
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO									
() PRÓPRIO (X) LOCADO (X) TERCEIRIZADO									
MARCA/MODELO: VW/INJUSCAR									
TIPO: ONIBUS									
CAPACIDADE: 48									
PLACA: MJD-9E13									
ANO: 2009									
RESPONSÁVEL: MARIA GABRIELA GUIMARÃES DA SILVA									
TELEFONE: (87) 98171-8162									
INFORMAÇÕES DO CONDUTOR									
NOME: MATHION GOMES GUIMARÃES									
CNH: 7523628100									
TELEFONE: (87) 98950-5144									
VALIDADE CNH: 10/02/2033									
ASSINATURA PÚBLICA: <i>x Mathion Gomes Guimarães</i>									
HOOVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: () SIM (X) NÃO SE SIM, PREENCHER ABAIXO									
NOME: _____									
TELEFONE: _____									
VALIDADE CNH: _____									
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: _____									
ASSINATURA PÚBLICA: _____									

TARDE

[illegible]