

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR									
FORMULÁRIO N°. (1)									
() EXECUÇÃO DIRETA					PERÍODO DEZEMBRO/ 2024				
					(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA				
					PRESTADOR DE SERVIÇO				
					CONTRATO 026/2022				
					RESPONSÁVEL MARIA CREUZA GOMES PEREIRA				
					TELEFONE: (87) 99126-2800				
INFORMAÇÕES DA ROTA									
NÚMERO DA ROTA(9)									
ESPAÇO EDUCATIVO ANTONIO ALFREDO DE SOUZA					DIRETOR(A): FRANCLDO SILVA DE ALMEIDA				
ESCOLAS ATENDIDAS					TELEFONE: (87) 99640-1769				
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO									
() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO									
MARCA/MODELO: VW/9150 NEOBUS									
TIPO: MICROONIBUS									
CAPACIDADE: 20									
PLACA: ECT-0118									
ANO: 2008									
RESPONSÁVEL: MARIA CREUZA GOMES PEREIRA									
TELEFONE: (87) 99126-2800									
INFORMAÇÕES DO CONDUTOR									
NOME: REINALDO GOMES PEREIRA									
CNH: 2799967231									
TELEFONE: (87) 99640-1769									
VALIDADE CNH: 18/03/2032									
ASSINATURA/RUBRICA									
HOJE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: () SIM (X) NÃO SE SIM, PREENCHER ABAIXO									
NOME: <i>x Reinaldo Gomes Pereira</i>									
TELEFONE:									
VALIDADE CNH:									
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:									
ASSINATURA/RUBRICA									