

IV - FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (40)		PERÍODO JULHO/2025	
<input type="checkbox"/> EXECUÇÃO DIRETA <input checked="" type="checkbox"/> EXECUÇÃO TERCEIRIZADA		PRESTADOR DE SERVIÇO: CONTRATO: 026/2022	
RESPONSÁVEL: MARIA CREUZA GOMES PEREIRA		TELEFONE: (87) 99126-2800	
INFORMAÇÕES DA ROTA			
NÚMERO DA ROTA: (19)		DIRETORIA: FRANCLILDO SILVA DE ALMEIDA	
ESPAÇO EDUCATIVO ANTONIO ALFREDO DE SOUZA		TELEFONE: (87) 99640-1769	
ESCOLAS ATENDIDAS:		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR NOME: RENAALDO GOMES PEREIRA TELEFONE: (87) 99640-1769	
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO () PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR CNH: 239966721 VALIDADE CNH: 18/03/2032	
MARCAMODELO: VW/9150 NEOBUS		ASSINATURA/RUBRICA: <i>Renald do Gomes Pereira</i>	
TIPO: MICROONIBUS		HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO () SIM (X) NÃO SE SIM, PREENCHER ABAIXO NOME: _____ TELEFONE: _____	
CAPACIDADE: 20		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO ASSINATURA/RUBRICA: _____	
PLACA: ECT-4118		ANO: 2008 NOME: _____ TELEFONE: _____	
RESPONSÁVEL: MARIA CREUZA GOMES PEREIRA TELEFONE: (87) 99126-2800		VALIDADE CNH: _____	

