

FORMULÁRIO Nº 2

☒ (X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO DEZEMBRO/2024

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRACTOR

RESPONSABILITY.

TELEPHONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NUMERO DA ROTA(4)

EDUCANDARIO JOÃO CORDEIRO DE MELO

DIRETOR(A): NELCIVANIA MARINHO GUIMARÃES

TELEPHONE: (87) 99610-0893

ESCOLAS ATENDIDAS:	R
ESCOLA MUNICIPAL DE REFERENCIA ADAIGIZA DIAS	

DIRETOR(A): FRANCISCO ADAOMILSON COELHO SOUZA

TELEPHONE: (87) 98130-7284

ESCOLA ESTADUAL EL VIRA GRANJA DE SOUZA

DIRETOR(A): MARIA WILLIANE SOARES GUIMARAES

TELEPHONE: (87) 99613-3239

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

NOME: MARCELO BRUNO LIMA DA LUZ

TELEPHONE: (87) 99622-7389

MARC/MODELO: NPOL/VOLARE ACCESS EO

CNH: 04771113107

VALIDADE CNH: 11/10/2033

TIPO MICROONIBUS

CAPACIDADE: 24

ASSINATURA/RUBRICA

PLACA: SOCIATF19

ANO: 2024

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

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEPHONE:

NONIE

TELEPHONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA/RUBRICA

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

[illegible]