

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (0)

() EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO MAIO/2025

(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA

PRESTADOR DE SERVIÇO: MARIA GABRIELA GUIMARÃES DA SILVA

CONTRATO: 020/2022

RESPONSÁVEL: MARIA GABRIELA GUIMARÃES DA SILVA

TELEFONE: (87) 96171-8162

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA(6)

ESCOLAS ATENDIDAS	A	ESCOLA MUNICIPAL ANSELMO CORDEIRO GUIMARÃES	DIRETOR(A): EVA MARIA DA CONCEIÇÃO	TELEFONE: (87) 96922-5265
	B	EDUCANDÁRIO JOÃO CORDEIRO DE MELO	DIRETOR(A): NELCIVANIA MARINHO GUIMARÃES	TELEFONE: (87) 96130-7284
	C	ESCOLA MUNICIPAL DE REFERÊNCIA ADALGIZA DIAS	DIRETOR(A): FRANCISCO ADAMILSON COELHO SOUZA	TELEFONE: (87) 99610-0893
	D	CRECHE MARIVALDO FERREIRA BENICIO	DIRETOR(A): JULIA MARIA DA SILVA	TELEFONE: (87) 99950-8603
	E	ESCOLA ESTADUAL ELYRIA GRANJA DE SOUZA	DIRETOR(A): MARIA WILLIANE SOARES GUIMARÃES	TELEFONE: (87) 99613-3239

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

() PRÓPRIO (X) LOCADO (X) TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

MARCA/MODELO: VW/VW/USCAR

NOME: GERISVAN FRANCISCO VIEIRA

TELEFONE: (87) 99639-3924

CNH: 07039312062

VALIDADE CNH: 14/09/2025

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 48

ASSINATURA/RUBRICA

PLACA: NU-9E13

ANO: 2009

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

RESPONSÁVEL: MARIA GABRIELA GUIMARÃES DA SILVA

TELEFONE: (87) 96171-8162

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA/RUBRICA

