

IV - FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR			
FORMULÁRIO Nº: 415		PERÍODO AGOSTO/2025	
(X) EXECUÇÃO DIRETA		(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA	
PRESTADOR DE SERVIÇO:		CONTRATO:	
RESPONSÁVEL:		TELEFONE:	
INFORMAÇÕES DA ROTA			
NÚMERO DA ROTA(99)			
A		ESCOLA MUNICIPAL ANSELMO O RIBEIRO GUIMARÃES	
B		CRECHE MARIVALDO FENREIRA SENCO	
C		GRUPO ESCOLAR DR SERGIO FIGUEIREDO	
D		ESCOLA ESTADUAL ELVIRA GRANJÁ DE SOUZA	
E		E.D. CANDIAO JOAO CORDEIRO DE MELO	
F		ESCOLA MUNICIPAL DE REFERENCIA ADALGIZA DIAS	
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO		NOME: GERALDO FIDELIS DA SILVA	
MARCA/MODELO: VW/VW 190 BOD		CNPJ: 4653377418	
TIPO: ONIBUS		CAPACIDADE: 60	
PLACA: OYL-9813		ANO: 2012	
RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANT' A CRUZ PE		TELEFONE:	
NOME:		TELEFONE:	
CNPJ:		VALIDADE CNH:	
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:		ASSINATURA/RUBRICA:	

