

IV - FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO N.º (49)		PERÍODO OUTUBRO/2025	
() EXECUÇÃO DIRETA		(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA	
PRESTADOR DE SERVIÇO:		RESPONSÁVEL: MARIA CREIZA GOMES PEREIRA	
CONTRATO: 026/2022		TELEFONE: (87) 99126-2300	
INFORMAÇÕES DA ROTA			
NÚMERO DA ROTA(49)		1	
ESCOLAS ATENDIDAS:	A	ESPAÇO EDUCATIVO ANTONIO ALFREDO DE SOUZA	DIRETOR(A): FRANCILDO SILVA DE ALMEIDA
TELEFONE: (87) 99640-1769			
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
() PRÓPRIO (X) LOCADO (X) TERCEIRIZADO			
MARCAMODELO: VW9150 NEOBUS		NOME: RENALDO GOMES PEREIRA	
CNPJ: 2799967231		TELEFONE: (87) 99640-1769	
TIPO: MICROONIBUS	CAPACIDADE: 30	ASSINATURA/RUBRICA:	VALIDADE CNH: 18/03/2032
PLACA: ECT-6118	ANO: 2008	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL: MARIA CREIZA GOMES PEREIRA		TELEFONE: (87) 99126-2800	
NOME:		TELEFONE:	
CNPJ:		VALIDADE CNH:	
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO			
ASSINATURA/RUBRICA			

Renaldo Gomes Pereira

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

[illegible]