

IV - FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº 059

PERÍODO MARÇO/2026

<input checked="" type="checkbox"/> EXECUÇÃO DIRETA		<input type="checkbox"/> EXECUÇÃO PROPRIA	
PRESTADOR DE SERVIÇO:		CONTRATO:	
RESPONSÁVEL:		TELEFONE:	

INFORMAÇÕES DA ROTA

ESCOLAS ATENDIDAS:	DIRETOR(A):	TELEFONE:
A ESCOLA MUNICIPAL ABELMO CORDEIRO GUIMARAES	EVA MARIA DA CONCEIÇÃO	(87) 99922-8285
B CRECHE MARIVALDO FERREIRA BENICIO	DIRETOR(A): JULIA MARIA DA SILVA	TELEFONE: (87) 99950-8603
C GRUPO ESCOLAR DE SERGIO FALEIREDDO	DIRETOR(A): TAMIRES DE BRITO NUNES	TELEFONE: (87) 99858-8270
D EDUCANDARIO JOAO CORDEIRO DE MELO	DIRETOR(A): NELCIVANIA MARINHO GUIMARAES	TELEFONE: (87) 98130-7284
E ESCOLA MUNICIPAL DE REFERENCIA ADALGIZA DIAS	DIRETOR(A): FRANCISCO ADAMILSON COELHO SOUZA	TELEFONE: (87) 99610-0993

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOUCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: GERALDO FIDELIS DA SILVA

TELEFONE: (87) 99972-1083

CNH: 46537118

VALIDADE CNH: 26/12/2032

ASSINATURA/RELIQUIA:

Geraldo Fidelis da Silva

HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO () SIM (X) NÃO SE SINA PRESENTE/HEM AHAIXO

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO
ASSINATURA/RELIQUIA:

MARCA/MODELO: VW/15 196/80D	TIPO: ONIBUS	CAPACIDADE: 60
PLACA: OYL-4813	ANO: 2012	
RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ/PE	TELEFONE:	

