PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO

ANEXO IV

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Mês de Referência: ..... Ano: .....

Identificação da Unidade Educacional	
Nome:	Telefone:
Endereço Completo:	

Informo que a Empresa ..... realizou o transporte de alunos para esta UE, no período de ...../...../..... a ...../...../..... e:

I - fez uso de (indicar a quantidade de veículos por turno):

____ Micro-ônibus, sendo ☐ manhã, ☐ tarde, ☐ noite

____ Ônibus, sendo ☐ manhã, ☐ tarde, ☐ noite

____ transporte adaptado, sendo ☐ manhã, ☐ tarde, ☐ noite

II - que: ☐ não houve interrupção do serviço

☐ houve interrupção do serviço nos dias .....

Motivo: .....

.....

.....

III - Outras observações relevantes: .....

.....

.....

.....

.....

No caso de utilização do transporte adaptado preencher os nomes dos alunos neste campo:	

Campinas, ... de ..... de 20.....

.....

Identificação e assinatura do Diretor da Unidade Educacional