

Ofício SME nº 018/2018

Santa Tereza de Goiás, 27 de setembro de 2018.

A Sua Excelência o Senhor

JOAQUIM ALVES DE CASTRO CASTRO

DD. Presidente do Tribunal de Contas dos Municípios

GOIÂNIA - GO

Assunto: Encaminha relatório de vistoria veículos do transporte escolar 2º
Semestre de 2018


Senhor Presidente,

Após meus cordiais cumprimentos, venho por meio do presente encaminhar a esta Egrégia Corte de Contas o **Relatório de Vistoria Veículos do Transporte Escolar 2º Semestre de 2018**, em cumprimento ao disposto no § 1º do art. 2º da Resolução Normativa nº 009/2005, desta Corte de Contas – LRF, devidamente publicado no site oficial do Município, no sítio eletrônico: www.santatereza.go.gov.br, no link da Secretaria de Educação, no endereço:

<http://santatereza.go.gov.br/index.php/secretarias/educacao.html>

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


LEIR ALVES ALVARENGA GONÇALVES
Secretária de Educação
Gestora do FME

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
NOTIFICAÇÃO ESCOLAR

NOTIFICADO o Sr. (a) 26 dias do mês de Setembro do ano de 20 18, fica responsável pela Secretária Municipal de Educação de Santa Tereza De Goiânia - GO CNPJ: _____ estabelecida no endereço Praca Belosmimo Curumel s/nº Centro, fone (62) 3383-6415, para que dentro de — dias, sane as irregularidades abaixo relacionadas e posteriormente apresente à sede da Entidade Estadual de Trânsito em Goiânia-GO, para nova vistoria de acordo com a Portaria 023/2012 do DETRAN-GO

Resultado da vistoria realizada nos veículos do transporte escolar deste município;

Veículos Oficiais, categoria oficial:

APROVADOS: 03, REPROVADOS: 00 E NÃO COMPARECERAM: 00.

Veículos Terceirizados, categoria aluguel:


APROVADOS: 06, REPROVADOS: 00 E NÃO COMPARECERAM: 00.

A vistoria foi acompanhada pelo Promotor ou Oficial de Promotoria deste Município, sim () não ()

Sr. (a) Neóclia Soub CPF: 368911918-90

O responsável pelo transporte Escolar do município deverá apresentar os veículos **reprovados e os que não compareceram** à sede da Entidade Estadual de Trânsito em Goiânia-GO, para nova vistoria de acordo com as **Portarias 023/2012 e 353/2014 do DETRAN-GO**, ficando sujeito às penalidades e medidas administrativas previstas no CTB (Código de Trânsito Brasileiro), apontadas no relatório de vistorias anexo.


RESPONSÁVEL

 de Ten AM.
21.314
FISCAL



ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN-GO

Emissão: 10/09/2018 às 17:15:15, por: NATHALIA NUNES GONCALVES

Fiscalização Credenciamento



20150000210249

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES LAUDO DE VISTORIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR

| | | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------|---|-----|
| Empresa/Prefeitura | | | | |
| CNPJ: 02.073.484/0001-24 | Nome Fantasia: | | | |
| Razão Social: PREF MUN STA TEREZA DE GOIAS | | | | |
| Endereço: PCA DR BELARMINO CRUVI, Nº. SN, Bairro: CENTRO, CEP: 76480000 | | | | |
| Veículo | | | | |
| Placa: PQT6112 | Renavam: 01085496560 | Chassi: 93PB74M1MGC057143 | Tipo: ONIBUS | |
| Categoria: OFICIAL | Marca/Modelo: MARCOPOLO/VOLARE V6L | Especie: PASSAGEIRO | | |
| Ano Fab/Mod: 2016 / 2016 | Cor: AMARELA | Cap. Passageiros: 021 | | |
| UF: GO | Município: Goiânia | CRVI Exercício: 2018 | | |
| Requisitos | | | SIM | NÃO |
| 1- CNH categoria D ou E, dentro do prazo de validade e acompanhada de Certidão Negativa de Pontuação (com no máximo 4 pontos), Suspensão e Cassação, com curso Escolar Averbado. | | | X | |
| 2- Certidão Negativa Criminal Estadual, Válida por 01 ano. | | | X | |
| 3- Relação Atualizada de cada aluno transportado, com nome, data de nascimento e telefone para contato. | | | X | |
| 4- Registrador instantâneo e inalterável de velocidade e tempo (Tacógrafo) em perfeitas condições de funcionamento. | | | X | |
| 5- Certificado de Afecção e Lacre do Tacógrafo emitido pelo INMETRO. 3215450209 | | | X | |
| 6- Pintura de faixa horizontal na cor amarela, com 40 cm de largura em toda a extensão do veículo, e distico ESCOLAR na cor preta, fonte anal, tamanho 20cmX30cm (laterais, frente e traseira). | | | X | |
| 7- 021 cintos de segurança em perfeito estado de funcionamento. | | | X | |
| 8- Limitadores de abertura dos vidros corrediços de no máximo 10 cm. | | | X | |
| 9- Dispositivo próprio para a quebra ou remoção de vidros em caso de acidente. | | | X | |
| 10- Extintor de incêndio tipo ABC de 4 Kg, fixado na parte dianteira do compartimento destinado aos passageiros | | | X | |
| 11- Lanternas superiores dianteiras nas cores branca, fosca ou amarela. | | | X | |
| 12- Lanternas superiores traseiras na cor vermelha. | | | X | |
| 13- Dispositivos elétricos em perfeito funcionamento: farol com luz alta e baixa, luz de freio, luzes de seta, luz de ré, limpador e lavador de para-brisa e buzina. | | | X | |
| 14 - Equipamentos de segurança obrigatórios: pneus que ofereçam condições de segurança, pneu de estepe, macaco compatível com o peso do veículo, chave de roda, triângulo, retrovisores interno e externo, para-brisa em perfeitas condições. | | | X | |
| 15 - Ano do veículo de acordo com a portaria 023/2012-DETRANGO | | | X | |
| 16 - Cor do veículo de acordo com a portaria de 023/2012-DETRAN-GO | | | X | |
| 17 - Dispositivos para visão indireta de acordo com a Resolução 504/2014 do Contran | | | X | |
| Situação da Vistoria: | | | | |
| Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> | | | Reprovada <input type="checkbox"/> | |
| | | | Não Compareceu <input type="checkbox"/> | |
| Obs: | | | | |
| DECLARAÇÃO DO CONDUTOR | | | | |
| Eu, <u>PAULO SERGIO SEVERINO</u> , CPF: <u>242.187.011-00</u> , e CNH: <u>024.880.189.22</u> CAT. <u>E</u> , Declaro, sob pena de ser incurso nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN/GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rota(s) <u>FREI FRAZINHA</u> , no período <u>MATUTINA</u> das <u>07:30</u> Hs às <u>12:00</u> Hs. | | | | |
| <u>PAULO SERGIO SEVERINO</u> Assinatura do Condutor Declarante | | | | |
| DECLARAÇÃO DO VISTORIADOR | | | | |
| Eu, <u>EDISON LEITE DE MORAIS</u> , Vistoriador do DETRAN/GO, Declaro sob pena de ser incurso nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN/GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rota(s) <u>FREI FRAZINHA</u> , no período <u>MATUTINA</u> das <u>07:30</u> Hs às <u>12:00</u> Hs. | | | | |
| <u>EDISON LEITE DE MORAIS</u> Assinatura do Vistoriador | | | | |
| Selo Nº: | <u>3505</u> | VALIDADE DA VISTORIA: | <u>29/09/19</u> | |
| MUNICÍPIO: | <u>ESTRADA DO NORTE</u> | GO: | <u>26/09/18</u> | |



ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN-GO

Emissão: 10/09/2018 às 17:15:35, por: NATHALIA NUNES GONCALVES

Fiscalização Credenciamento



20150000210250

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES

LAUDO DE VISTORIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|---|
| Empresa/Prefeitura | | | | |
| CNPJ: 02.073.484/0001-24 | Nome Fantasia: | | | |
| Razão Social: PREF MUN STA TEREZA DE GOIAS | | | | |
| Endereço: PCA DR BELARMINO CRUVI, Nº. SN, Bairro: CENTRO, CEP: 76460000 | | | | |
| Veículo | | | | |
| Placa: OMX5369 | Renavam: 01039878617 | Chassi: 93ZL68C01E6461925 | Tipo: ONIBUS | |
| Categoria: OFICIAL | Marca/Modelo: IVECO/CITYCLASS 70C17 | Especie: PASSAGEIRO | | |
| Ano Fab/Mod: 2014 / 2014 | Cor: AMARELA | Cap. Passageiros: 029 | | |
| UF: GO | Município: Santa Tereza de Goiás | CRVL Exercício: 2017 | | |
| Requisitos | | | SIM | NÃO |
| 1- CNH categoria D ou E, dentro do prazo de validade e acompanhada de Certidão Negativa de Pontuação (com no máximo 4 pontos), Suspensão e Cassação, com curso Escolar Averbado. <i>5 pontos em prazo recursal.</i> | | | X | |
| 2- Certidão Negativa Criminal Estadual, Válida por 01 ano. | | | X | |
| 3- Relação Atualizada de cada aluno transportado, com nome, data de nascimento e telefone para contato. | | | X | |
| 4- Registrador instantâneo e inalterável de velocidade e tempo (Tacógrafo) em perfeitas condições de funcionamento. | | | X | |
| 5- Certificado de Atenção e Lacre do Tacógrafo emitido pelo INMETRO. <i>2414140007</i> | | | X | |
| 6- Pintura de faixa horizontal na cor amarela, com 40 cm de largura em toda a extensão do veículo, e dístico ESCOLAR na cor preta, fonte arial, tamanho 20cmX30cm (laterais, frente e traseira). | | | X | |
| 7- 029 cintos de segurança em perfeito estado de funcionamento. | | | X | |
| 8- Limitadores de abertura dos vidros corredios de no máximo 10 cm. | | | X | |
| 9- Dispositivo próprio para a quebra ou remoção de vidros em caso de acidente. | | | X | |
| 10- Extintor de incêndio tipo ABC de 4 Kg, fixado na parte dianteira do compartimento destinado aos passageiros | | | X | |
| 11- Lanternas superiores dianteiras nas cores branca, fosca ou amarela. | | | X | |
| 12- Lanternas superiores traseiras na cor vermelha. | | | X | |
| 13- Dispositivos elétricos em perfeito funcionamento: farol com luz alta e baixa, luz de freio, luzes de seta, luz de ré, limpador e lavador de pára-brisa e buzina. | | | X | |
| 14 - Equipamentos de segurança obrigatórios: pneus que ofereçam condições de segurança, pneu de estepe, macaco compatível com o peso do veículo, chave de roda, triângulo, retrovisores interno e externo, pára-brisa em perfeitas condições. | | | X | |
| 15 - Ano do veículo de acordo com a portaria 023/2012-DETRANGO | | | X | |
| 16 - Cor do veículo de acordo com a portaria de 023/2012-DETRAN-GO | | | X | |
| 17 - Dispositivos para visão indireta de acordo com a Resolução 504/2014 do Contran | | | X | |
| Situação da Vistoria: | | Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> | Reprovada <input type="checkbox"/> | Não Compareceu <input type="checkbox"/> |
| Obs: | | | | |
| <p>DECLARAÇÃO DO CONDUTOR</p> <p>Eu, <u>João José Camilo Neto</u> CPF: <u>18106048187</u> e CNH: <u>01610620312</u> CAT: <u>AE</u> Declaro, sob pena de ser incurso nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN/GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rota(s) <u>Parangatu</u>, no período <u>das 17:00</u> Hs às <u>18:00</u> Hs</p> <p><u>João José Camilo Neto</u> Assinatura do Condutor Declarante</p> <p>DECLARAÇÃO DO VISTORIADOR</p> <p>Eu, <u>Jose Maria Barbosa</u> Vistoriador do DETRAN/GO, Declaro que li o conteúdo da declaração do condutor do veículo ora vistoriado, antes da coleta da assinatura.</p> <p><u>Jose Maria Barbosa</u> Assinatura do Vistoriador</p> <p>Selo Nº: <u>3508</u> VALIDADE DA VISTORIA <u>29/03/2019</u> MUNICÍPIO: <u>Batnela Do norte</u> GO. <u>26/09/2018</u></p> | | | | |



GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES

LAUDO DE VISTORIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR

Empresa/Prefeitura

CNPJ: 02.073.484/0001-24 Nome Fantasia:

Razão Social: PREF MUN STA TEREZA DE GOIAS

Endereço: PCA DR BELARMINO CRUVI, Nº: SN, Bairro: CENTRO, CEP: 76480000

Veículo

Placa: ONI6116 Renavam: 01185184055 Chassi: 9532E82W7ER434991 Tipo: ONIBUS

Categoria: OFICIAL Marca/Modelo: VW/15.190 EOD E.HD ORE Especie: PASSAGEIRO

Ano Fab/Mod: 2014 / 2014 Cor: AMARELA Cap. Passageiros: 048

UF: GO Município: Santa Tereza de Goiás CRVL Exercício: 2018

| Requisitos | SIM | NÃO |
|---|-----|-----|
| 1- CNH categoria D ou E, dentro do prazo de validade e acompanhada de Certidão Negativa de Pontuação (com no máximo 4 pontos), Suspensão e Cassação, com curso Escolar Averbado. <i>5 pontos de falta prevista</i> | X | |
| 2- Certidão Negativa Criminal Estadual, Válida por 01 ano. | X | |
| 3- Relação Atualizada de cada aluno transportado, com nome, data de nascimento e telefone para contato. | X | |
| 4- Registrador instantâneo e inalterável de velocidade e tempo (Tacógrafo) em perfeitas condições de funcionamento. | X | |
| 5- Certificado de Aferição e Lacre do Tacógrafo emitido pelo INMETRO. <i>Nº 09123604</i> | X | |
| 6- Pintura de faixa horizontal na cor amarela, com 40 cm de largura em toda a extensão do veículo, e distico ESCOLAR na cor preta, fonte arial, tamanho 20cmX30cm (laterais, frente e traseira). | X | |
| 7- 048 cintos de segurança em perfeito estado de funcionamento. | X | |
| 8- Limitadores de abertura dos vidros correções de no máximo 10 cm. | X | |
| 9- Dispositivo próprio para a quebra ou remoção de vidros em caso de acidente. | X | |
| 10- Extintor de incêndio tipo ABC de 4 Kg, fixado na parte dianteira do compartimento destinado aos passageiros | X | |
| 11- Lanternas superiores dianteiras nas cores branca, fosca ou amarela. | X | |
| 12- Lanternas superiores traseiras na cor vermelha. | X | |
| 13- Dispositivos elétricos em perfeito funcionamento: farol com luz alta e baixa, luz de freio, luzes de seta, luz de ré, limpador e lavador de pára-brisa e buzina. | X | |
| 14 - Equipamentos de segurança obrigatórios: pneus que ofereçam condições de segurança, pneu de estepe, macaco compatível com o peso do veículo, chave de roda, triângulo, retrovisores interno e externo, pára-brisa em perfeitas condições. | X | |
| 15 - Ano do veículo de acordo com a portaria 023/2012-DETRANGO | X | |
| 16 - Cor do veículo de acordo com a portaria de 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 17 - Dispositivos para visão indireta de acordo com a Resolução 504/2014 do Contran | X | |

Situação da Vistoria: Aprovada Reprovada Não Compareceu

Obs:

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR
Eu, ELIZEVY MOREIRA DA SILVA, CPF: 422.092.151-68 e CNH: 015.930.229-02 CAT: AF Declaro, sob pena de ser incurso nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN/GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rota(s) SENA DO CAMPO, no período dia das 05:00 Hs às 18:00 Hs

ELIZEVY MOREIRA DA SILVA
Assinatura do Condutor Declarante

DECLARAÇÃO DO VISTORIADOR
Eu, EDISON LEITE DE MORAIS, Vistoriador do DETRAN/GO, Declaro que fui ciente da denúncia, ao condutor do veículo ora vistoriado, antes de colheita da assinatura.

Edison Leite de Moraes
Assinatura do Vistoriador

Selo Nº: 3502 VALIDADE DA VISTORIA: 21/09/19
MUNICÍPIO: ESTRELA DO NORTE GO, 06109118



ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN-GO

Emissão: 10/09/2018 às 17:16:18, por: NATHALIA NUNES GONCALVES

Fiscalização Credenciamento



20150000210252

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES

LAUDO DE VISTORIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR

| | |
|---|----------------|
| Empresa/Prefeitura | |
| CNPJ: 02.073.484/0001-24 | Nome Fantasia: |
| Razão Social: PREF MUN STA TEREZA DE GOIAS | |
| Endereço: PCA DR BELARMINO CRUVI, Nº: SN, Bairro: CENTRO, CEP: 76480000 | |

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------|-----------------|
| Placa: PQS9411 | Renavam: 01080214159 | Chassi: 9BWAA45U1GP102807 | Tipo: AUTOMOVEL |
| Categoria: ALUGUEL | Marca/Modelo: VW/GOL SPECIAL MB | Especie: PASSAGEIRO | |
| Ano Fab/Mod: 2016 / 2016 | Cor: BRANCA | Cap. Passageiros: 005 | |
| UF: GO | Município: Santa Tereza de Goiás | CRVI Exercício: 2018 | |

| Requisitos | SIM | NÃO |
|---|-----|-----|
| 1- CNH categoria D ou E, dentro do prazo de validade e acompanhada de Certidão Negativa de Pontuação (com no máximo 4 pontos), Suspensão e Cassação, com curso Escolar Averbado. | | |
| 2- Certidão Negativa Criminal Estadual, Válida por 01 ano. | X | |
| 3- Relação Atualizada de cada aluno transportado, com nome, data de nascimento e telefone para contato. | X | |
| 4- Registrador instantâneo e inalterável de velocidade e tempo (Tacógrafo) em perfeitas condições de funcionamento. | X | |
| 5- Certificado de Aferição e Lacre do Tacógrafo emitido pelo INMETRO. 08842090 | X | |
| 6- Pintura de faixa horizontal na cor amarela, com 40 cm de largura em toda a extensão do veículo, e distico ESCOLAR na cor preta, fonte arial, tamanho 20cmX30cm (laterais, frente e traseira). | X | |
| 7- 005 cintos de segurança em perfeito estado de funcionamento. | X | |
| 8- Limitadores de abertura dos vidros corredioes de no máximo 10 cm. | X | |
| 9- Dispositivo próprio para a quebra ou remoção de vidros em caso de acidente. | X | |
| 10- Extintor de incêndio tipo ABC de 4 Kg, fixado na parte dianteira do compartimento destinado aos passageiros | X | |
| 11- Lanternas superiores dianteiras nas cores branca, fosca ou amarela. | X | |
| 12- Lanternas superiores traseiras na cor vermelha. | X | |
| 13- Dispositivos elétricos em perfeito funcionamento: farol com luz alta e baixa, luz de freio, luzes de seta, luz de ré, limpador e lavador de pára-brisa e buzina. | X | |
| 14 - Equipamentos de segurança obrigatórios: pneus que ofereçam condições de segurança, pneu de estepe, macaco compatível com o peso do veículo, chave de roda, triângulo, retrovisores interno e externo, pára-brisa em perfeitas condições. | X | |
| 15 - Ano do veículo de acordo com a portaria 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 16 - Cor do veículo de acordo com a portaria de 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 17 - Dispositivos para visão indireta de acordo com a Resolução 504/2014 do Contran | X | |

Situação da Vistoria: Aprovada Reprovada Não Compareceu

Obs:

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Eu, ADALTO FERREIRO DE SOUSA, CPF 04267049106, e CNH 03203238750 CAT A D Declaro, sob pena de ser incurso nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN-GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rota(s) 26105 910, no período MAI-VES P. das 06:00 Hs às 16:00 Hs

Adalto Ferreira de Sousa
Assinatura do Condutor Declarante

DECLARAÇÃO DO VISTORIADOR

Eu, ALESSANDRA SILVA, Vistoriador do DETRAN-GO, Declaro que li o conteúdo da declaração ao condutor do veículo ora vistoriado, antes da coleta da assinatura.

50981102115
Assinatura do Vistoriador

Selo Nº: 2513 VALIDADE DA VISTORIA: 29/03/2019
MUNICÍPIO: ESTEREA DO MONTE GO, 26/09/2018



ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN-GO

Emissão: 10/09/2018 às 17:16:45, por: NATHALIA NUNES GONCALVES

Fiscalização Credenciamento



20150000210255

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES

LAUDO DE VISTORIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR

| | |
|---|----------------|
| Empresa/Prefeitura | |
| CNPJ: 02.073.484/0001-24 | Nome Fantasia: |
| Razão Social: PREF MUN STA TEREZA DE GOIAS | |
| Endereço: PCA DR BELARMINO CRUVI, Nº: SN, Bairro: CENTRO, CEP: 76480000 | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------|-----------------|
| Placa: MWN0304 | Renavam: 00462832767 | Chassi: 9BD15802AC6669628 | Tipo: AUTOMOVEL |
| Categoria: ALUGUEL | Marca/Modelo: FIAT/UNO MILLE ECONOMY | Especie: PASSAGEIRO | |
| Ano Fab/Mod: 2011 / 2012 | Cor: BRANCA | Cap. Passageiros: 005 | |
| UF: GO | Município: Santa Tereza de Goias | CRVL Exercício: 2018 | |

| Requisitos | SIM | NÃO | |
|---|--|------------------------------------|---|
| 1- CNH categoria D ou E, dentro do prazo de validade e acompanhada de Certidão Negativa de Pontuação (com no máximo 4 pontos), Suspensão e Cassação, com curso Escolar Averbado. | X | | |
| 2- Certidão Negativa Criminal Estadual, Válida por 01 ano. | X | | |
| 3- Relação Atualizada de cada aluno transportado, com nome, data de nascimento e telefone para contato. | X | | |
| 4- Registrador instantâneo e inalterável de velocidade e tempo (Tacógrafo) em perfeitas condições de funcionamento. | X | | |
| 5- Certificado de Aferição e Laore do Tacógrafo emitido pelo INMETRO. <i>Nº 6381</i> | X | | |
| 6- Pintura de faixa horizontal na cor amarela, com 40 cm de largura em toda a extensão do veículo, e distico ESCOLAR na cor preta, fonte arial, tamanho 20cmX30cm (laterais, frente e traseira). | X | | |
| 7- 005 cintos de segurança em perfeito estado de funcionamento. | X | | |
| 8- Limitadores de abertura dos vidros corredios de no máximo 10 cm. | X | | |
| 9- Dispositivo próprio para a quebra ou remoção de vidros em caso de acidente. | X | | |
| 10- Extintor de incêndio tipo ABC de 4 Kg, fixado na parte dianteira do compartimento destinado aos passageiros. | X | | |
| 11- Lanternas superiores dianteiras nas cores branca, fosca ou amarela. | X | | |
| 12- Lanternas superiores traseiras na cor vermelha. | X | | |
| 13- Dispositivos elétricos em perfeito funcionamento: farol com luz alta e baixa, luz de freio, luzes de seta, luz de ré, limpador e lavador de pára-brisa e buzina. | X | | |
| 14 - Equipamentos de segurança obrigatórios: pneus que ofereçam condições de segurança, pneu de estepe, macaco compatível com o peso do veículo, chave de roda, triângulo, retrovisores interno e externo, pára-brisa em perfeitas condições. | X | | |
| 15 - Ano do veículo de acordo com a portaria 023/2012-DETRAN-GO | X | | |
| 16 - Cor do veículo de acordo com a portaria de 023/2012-DETRAN-GO | X | | |
| 17 - Dispositivos para visão indireta de acordo com a Resolução 504/2014 do Contran | X | | |
| Situação da Vistoria: | Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> | Reprovada <input type="checkbox"/> | Não Compareceu <input type="checkbox"/> |

Obs:

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Eu, JOSÉ SILVA MANTAS, CPF: 389.572.321-04 e CNH: 034598.239-05 CAT: A0, Declaro, sob pena de ser incurso nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN-GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rota(s) NOVO DO OURO, no período MARÇ/18 das 06:00 às 18:00 Hs

José Silva Mantas
Assinatura do Condutor Declarante

DECLARAÇÃO DO VISTORIADOR

Eu, Edison Leite de Moraes, Vistoriador do DETRAN-GO, Declaro que fiz o controle da declaração ao condutor do veículo ora vistoriado, antes da coleta da assinatura.

Edison Leite de Moraes
Assinatura do Vistoriador

Selo Nº: 3500

VALIDADE DA VISTORIA

MUNICÍPIO: ESTRELA DO NORTE

GO, 26/09/18.

**Edison Leite de Moraes -
Gerência de Fisc. e Segurança**



ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN-GO

Emissão: 10/09/2018 às 17:17:20, por: NATHALIA NUNES GONCALVES

Fiscalização Credenciamento



20150000210256

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES

LAUDO DE VISTORIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR

| | |
|---|----------------|
| Empresa/Prefeitura | |
| CNPJ: 02.073.494/0001-24 | Nome Fantasia: |
| Razão Social: PREF MUN STA TEREZA DE GOIAS | |
| Endereço: PCA DR BELARMINO CRUVI, Nº: SN, Bairro: CENTRO, CEP: 76480000 | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------|-----------------|
| Veículo | | | |
| Placa: OMV9961 | Renavam: 00508848970 | Chassi: 99D15602AD6799790 | Tipo: AUTOMOVEL |
| Categoria: ALUGUEL | Marca/Modelo: FIAT/UNO MILLE ECONOMY | Especie: PASSAGEIRO | |
| Ano Fab/Mod: 2013 / 2013 | Cor: BRANCA | Cap. Passageiros: 005 | |
| UF: GO | Município: Santa Tereza de Goiás | CRVL Exercício: 2018 | |

| Requisitos | SIM | NÃO |
|---|-----|-----|
| 1- CNH categoria D ou E, dentro do prazo de validade e acompanhada de Certidão Negativa de Pontuação (com no máximo 4 pontos), Suspensão e Cassação, com curso Escolar Averbado. | | |
| 2- Certidão Negativa Criminal Estadual, Válida por 01 ano. | X | |
| 3- Relação Atualizada de cada aluno transportado, com nome, data de nascimento e telefone para contato. | X | |
| 4- Registrador instantâneo e inalterável de velocidade e tempo (Tacógrafo) em perfeitas condições de funcionamento. | X | |
| 5- Certificado de Aferição e Lacre do Tacógrafo emitido pelo INMETRO. 1007223 | X | |
| 6- Pintura de faixa horizontal na cor amarela, com 40 cm de largura em toda a extensão do veículo, e dístico ESCOLAR na cor preta, fonte arial, tamanho 20cmX30cm (laterais, frente e traseira). | X | |
| 7- 005 cintos de segurança em perfeito estado de funcionamento. | X | |
| 8- Limitadores de abertura dos vidros corredios de no máximo 10 cm. | X | |
| 9- Dispositivo próprio para a quebra ou remoção de vidros em caso de acidente. | X | |
| 10- Extintor de incêndio tipo ABC de 4 Kg, fixado na parte dianteira do compartimento destinado aos passageiros | X | |
| 11- Lanternas superiores dianteiras nas cores branca, fosca ou amarela. | X | |
| 12- Lanternas superiores traseiras na cor vermelha. | X | |
| 13- Dispositivos elétricos em perfeito funcionamento: farol com luz alta e baixa, luz de freio, luzes de seta, luz de ré, limpador e lavador de pára-brisa e buzina. | X | |
| 14 - Equipamentos de segurança obrigatórios: pneus que ofereçam condições de segurança, pneu de estepe, macaco compatível com o peso do veículo, chave de roda, triângulo, retrovisores interno e externo, pára-brisa em perfeitas condições. | X | |
| 15 - Ano do veículo de acordo com a portaria 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 16 - Cor do veículo de acordo com a portaria de 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 17 - Dispositivos para visão indireta de acordo com a Resolução 504/2014 do Contran | X | |
| Situação da Vistoria: Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> Reprovada <input type="checkbox"/> Não Compareceu <input type="checkbox"/> | | |

Obs:

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Eu, EUCLIDES NOBREGA DE SIQUEIRA, CPF: 93666063197, e CNH: 02104789705 CAT: A,D Declaro, sob pena de ser incurso nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN-GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rola(s) COLETA FURTO, no período das 05:30 Hs às 17:40 Hs.

Eucledes Nobrega de Siqueira
Assinatura do Condutor Declarante

DECLARAÇÃO DO VISTORIADOR

Eu, ALANSON D. DA SILVA, Vistoriador do DETRAN-GO, Declaro que li o conteúdo da declaração ao condutor do veículo ora vistoriado, antes da coleta da assinatura.

Alanilson D. da Silva
Assinatura do Vistoriador

Selo Nº: 3514 VALIDADE DA VISTORIA: 29/03/2019
MUNICÍPIO: ESTRELA D. NORTE GO. 26/09/2018



ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN-GO

Emissão: 10/09/2018 às 17:17:41, por: NATHALIA NUNES GONCALVES

Fiscalização Credenciamento



20150000210258

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES

LAUDO DE VISTORIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| Empresa/Prefeitura | | |
| CNPJ: 02.073.484/0001-24 | Nome Fantasia: | |
| Razão Social: PREF MUN STA TEREZA DE GOIAS | | |
| Endereço: PCA DR BELARMINO CRUVI, Nº: SN, Bairro: CENTRO, CEP: 76480000 | | |
| Veículo | | |
| Placa: HMR1808 | Renavam: 00194067742 | |
| Chassi: 9BD15844AA6414114 | Tipo: AUTOMOVEL | |
| Categoria: ALUGUEL | Marca/Modelo: FIAT/UNO MILLE WAY ECON | |
| Especie: PASSAGEIRO | | |
| Ano Fab/Mod: 2010 / 2010 | Cor: BRANCA | |
| Cap. Passageiros: 005 | | |
| UF: GO | Município: Santa Tereza de Goias | |
| CRVL Exercício: 2017 | | |
| Requisitos | | |
| 1- CNH categoria D ou E, dentro do prazo de validade e acompanhada de Certidão Negativa de Pontuação (com no máximo 4 pontos), Suspensão e Cassação, com curso Escolar Averbado. | SIM | NÃO |
| 2- Certidão Negativa Criminal Estadual, Válida por 01 ano. | X | |
| 3- Relação Atualizada de cada aluno transportado, com nome, data de nascimento e telefone para contato. | X | |
| 4- Registrador instantâneo e inalterável de velocidade e tempo (Tacógrafo) em perfeitas condições de funcionamento. | X | |
| 5- Certificado de Aferição e Lacre do Tacógrafo emitido pelo INMETRO. 418 04150 | X | |
| 6- Pintura de faixa horizontal na cor amarela, com 40 cm de largura em toda a extensão do veículo, e distico ESCOLAR na cor preta, fonte arial, tamanho 20cmX30cm (laterais, frente e traseira). | X | |
| 7- 005 cintos de segurança em perfeito estado de funcionamento. | X | |
| 8- Limitadores de abertura dos vidros corredioes de no máximo 10 cm. | X | |
| 9- Dispositivo próprio para a quebra ou remoção de vidros em caso de acidente. | X | |
| 10- Extintor de incêndio tipo ABC de 4 Kg, fixado na parte dianteira do compartimento destinado aos passageiros | X | |
| 11- Lanternas superiores dianteiras nas cores branca, fosca ou amarela. | X | |
| 12- Lanternas superiores traseiras na cor vermelha. | X | |
| 13- Dispositivos elétricos em perfeito funcionamento: farol com luz alta e baixa, luz de freio, luzes de seta, luz de ré, limpador e lavador de para-brisa e buzina. | X | |
| 14 - Equipamentos de segurança obrigatórios: pneus que ofereçam condições de segurança, pneu de estepe, macaco compatível com o peso do veículo, chave de roda, triângulo, retrovisores interno e externo, para-brisa em perfeitas condições. | X | |
| 15 - Ano do veículo de acordo com a portaria 023/2012-DETRANGO | X | |
| 16 - Cor do veículo de acordo com a portaria de 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 17 - Dispositivos para visão indireta de acordo com a Resolução 504/2014 do Contran | X | |
| Situação da Vistoria: | Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> | Reprovada <input type="checkbox"/> |
| | Não Compareceu <input type="checkbox"/> | |
| Obs: | | |
| DECLARAÇÃO DO CONDUTOR | | |
| Eu, <u>JOSE DIAS SOUTO SEBRINHO</u> , CPF <u>0229670490</u> , e CNH <u>041766060202</u> CAT <u>A1</u> Declaro, sob pena de ser incurso nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN/GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rota(s) <u>PACAMENUTA</u> , no período <u>MAT-VESPAI</u> das <u>04:30</u> Hs às <u>19:00</u> Hs. | | |
| <u>Jose Dias Souto Sebrinho</u> Assinatura do Condutor Declarante | | |
| DECLARAÇÃO DO VISTORIADOR | | |
| Eu, <u>ANIELSON DA SILVA</u> , Vistoriador do DETRAN/GO, Declaro que li o conteúdo da declaração do condutor do veículo ora vistoriado, antes da colheita da assinatura. | | |
| <u>ANIELSON DA SILVA</u> Assinatura do Vistoriador | | |
| Selo Nº: <u>3512</u> | VALIDADE DA VISTORIA: <u>29/03/2019</u> | |
| MUNICÍPIO: <u>ESTRELA DO NORTE</u> | OO: <u>2610912012</u> | |



ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN-GO

Emissão: 10/09/2018 às 17:17:59, por: NATHALIA NUNES GONCALVES

Fiscalização Credenciamento



20150000210260

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES

LAUDO DE VISTORIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR

| | |
|---|----------------|
| Empresa/Prefeitura | |
| CNPJ: 02.073.484/0001-24 | Nome Fantasia: |
| Razão Social: PREF MUN STA TEREZA DE GOIAS | |
| Endereço: PCA DR BELARMINO CRUVI, Nº: SN, Bairro: CENTRO. CEP: 76480000 | |

| | | | |
|--------------------------|------------------------------------|---------------------------|------------------|
| Veículo | | | |
| Placa: ONB2243 | Renavam: 00541181789 | Chassi: 93W245H34D2111905 | Tip: MICROONIBUS |
| Categoria: ALUGUEL | Marca/Modelo: FIAT/DUCATO GREENCAR | Especie: PASSAGEIRO | |
| Ano Fab/Mod: 2013 / 2013 | Cor: BRANCA | Cap. Passageiros: 020 | |
| UF: GO | Município: Santa Tereza de Goiás | CRVL Exercício: 2018 | |

| Requisitos | SIM | NÃO |
|---|-----|-----|
| 1- CNH categoria D ou E, dentro do prazo de validade e acompanhada de Certidão Negativa de Pontuação (com no máximo 4 pontos), Suspensão e Cassação, com curso Escolar Averbado. | | |
| 2- Certidão Negativa Criminal Estadual, Válida por 01 ano. | X | |
| 3- Relação Atualizada de cada aluno transportado, com nome, data de nascimento e telefone para contato. | X | |
| 4- Registrador instantâneo e inalterável de velocidade e tempo (Tacógrafo) em perfeitas condições de funcionamento. | X | |
| 5- Certificado de Aferição e Lacre do Tacógrafo emitido pelo INMETRO. 20222581 | X | |
| 6- Pintura de faixa horizontal na cor amarela, com 40 cm de largura em toda a extensão do veículo, e dístico ESCOLAR na cor preta, fonte arial, tamanho 20cmX30cm (laterais, frente e traseira). | X | |
| 7- 020 cintos de segurança em perfeito estado de funcionamento. | X | |
| 8- Limitadores de abertura dos vidros corredios de no máximo 10 cm. | X | |
| 9- Dispositivo próprio para a quebra ou remoção de vidros em caso de acidente. | X | |
| 10- Extintor de incêndio tipo ABC de 4 Kg, fixado na parte dianteira do compartimento destinado aos passageiros | X | |
| 11- Lanternas superiores dianteiras nas cores branca, fosca ou amarela. | X | |
| 12- Lanternas superiores traseiras na cor vermelha. | X | |
| 13- Dispositivos elétricos em perfeito funcionamento: farol com luz alta e baixa, luz de freio, luzes de seta, luz de ré, limpador e lavador de pára-brisa e buzina. | X | |
| 14 - Equipamentos de segurança obrigatórios: pneus que ofereçam condições de segurança, pneu de estepe, mecaco compatível com o peso do veículo, chave de roda, triângulo, retrovisores interno e externo, pára-brisa em perfeitas condições. | X | |
| 15 - Ano do veículo de acordo com a portaria 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 16 - Cor do veículo de acordo com a portaria de 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 17 - Dispositivos para visão indireta de acordo com a Resolução 504/2014 do Contran | X | |

Situação da Vistoria: Aprovada Reprovada Não Compareceu

Obs:

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Eu, ADENILSON GOMES DOS SANTOS, CPF: 80211410187 e CNH: 02696005203 CAT. A-E Declaro, sob pena de ser incurso nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN-GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rota(s) SÃO LUÍZ, no período MAI. APT das 05:00 Hs às 19:00 Hs

Adenilson Gomes dos Santos
Assinatura do Condutor Declarante

DECLARAÇÃO DO VISTORIADOR

Eu, AZEISEN, Vistoriador do DETRAN-GO, Declaro que li o conteúdo da declaração ao condutor do veículo ora vistoriado, antes da colheita da assinatura.

[Assinatura] 509.811.02115
Assinatura do Vistoriador

Selo Nº: 3511 VALIDADE DA VISTORIA: 29/03/2019
MUNICÍPIO: ESTRELA DO NORTE GO. 26/09/2018

08



ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN-GO

Emissão: 10/09/2018 às 17:15:29, por: NATHALIA NUNES GONCALVES

Fiscalização Credenciamento



20150000210262

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES

LAUDO DE VISTORIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR

Empresa/Prefeitura

CNPJ: 02.073.484/0001-24 Nome Fantasia:

Razão Social: PREF MUN STA TEREZA DE GOIAS

Endereço: PCA DR BELARMINO CRUVI, Nº: SN, Bairro: CENTRO, CEP: 76480000

Veículo

Placa: OML2944 Renavam: 00548681074 Chassi: 9BD195163E0469399 Tipo: AUTOMOVEL

Categoria: ALUGUEL Marca/Modelo: FIAT/UNO WAY 1.4 Especie: PASSAGEIRO

Ano Fab/Mod: 2013 / 2014 Cor: BRANCA Cap. Passageiros: 005

UF: GO Município: Santa Tereza de Goias CRVL Exercício: 2018

| Requisitos | SIM | NÃO |
|---|-----|-----|
| 1- CNH categoria D ou E, dentro do prazo de validade e acompanhada de Certidão Negativa de Pontuação (com no máximo 4 pontos), Suspensão e Cassação, com curso Escolar Averbado. | X | |
| 2- Certidão Negativa Criminal Estadual, Válida por 01 ano. | X | |
| 3- Relação Atualizada de cada aluno transportado, com nome, data de nascimento e telefone para contato. | X | |
| 4- Registrador instantâneo e inalterável de velocidade e tempo (Tacógrafo) em perfeitas condições de funcionamento. | X | |
| 5- Certificado de Aféição e Lacre do Tacógrafo emitido pelo INMETRO. 00007469 | X | |
| 6- Pintura de faixa horizontal na cor amarela, com 40 cm de largura em toda a extensão do veículo, e dístico ESCOLAR na cor preta, fonte anal, tamanho 20cmX30cm (laterais, frente e traseira). | X | |
| 7- 005 cintos de segurança em perfeito estado de funcionamento. | X | |
| 8- Limitadores de abertura dos vidros corredoiços de no máximo 10 cm. | X | |
| 9- Dispositivo próprio para a quebra ou remoção de vidros em caso de acidente. | X | |
| 10- Extintor de incêndio tipo ABC de 4 Kg, fixada na parte dianteira do compartimento destinado aos passageiros | X | |
| 11- Lanternas superiores dianteiras nas cores branca, fosca ou amarela. | X | |
| 12- Lanternas superiores traseiras na cor vermelha. | X | |
| 13- Dispositivos elétricos em perfeito funcionamento: farol com luz alta e baixa, luz de freio, luzes de seta, luz de ré, limpador e lavador de pára-brisa e buzina. | X | |
| 14 - Equipamentos de segurança obrigatórios: pneus que ofereçam condições de segurança, pneu de estepe, macaco compatível com o peso do veículo, chave de roda, triângulo, retrovisores interno e externo, pára-brisa em perfeitas condições. | X | |
| 15 - Ano do veículo de acordo com a portaria 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 16 - Cor do veículo de acordo com a portaria de 023/2012-DETRAN-GO | X | |
| 17 - Dispositivos para visão indireta de acordo com a Resolução 504/2014 do Contran | X | |

Situação da Vistoria: Aprovada Reprovada Não Compareceu

Obs:

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Eu, Wesley Charles Lopes da Silva, CPF: 04411813100, e CNH: 04863879678 CAT: AD, Declaro, sob pena de ser punido nas sanções do crime de falsidade ideológica de documento público - Artigo 299 do Código Penal e improbidade administrativa - Artigo 11 da Lei 8.429/93, perante o Departamento Estadual de Trânsito do Estado de Goiás-DETRAN/GO, que sou condutor do veículo de Transporte Escolar supracitado, realizando sua condução na(s) rota(s) São Domingos no período das 09:40 Hs às 19:00 Hs.

Wesley Charles Lopes da Silva
Assinatura do Condutor Declarante

DECLARAÇÃO DO VISTORIADOR

Eu, Joana Maria Barbosa, Vistoriador do DETRAN/GO, Declaro que li o conteúdo da declaração ao condutor do veículo ora vistoriado, antes da colheita da assinatura.

Joana Maria Barbosa
Assinatura do Vistoriador

Selo Nº: 3509 VALIDADE DA VISTORIA: 29/03/2019

MUNICÍPIO: Estrela do Norte GO: 26109118