

**IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (\*) (\*\*) (\*\*\*)**

FORMULÁRIO Nº: (1)19

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)07/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) IRANILDO SEVERO DO NASCIMENTO

CONTRATO: (4.2) 066/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) IRANILDO SEVERO DO NASCIMENTO

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9969-7239

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

INFORMAÇÕES DA ROTA			
NÚMERO DA ROTA:(5)			
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E.M JOSÉ ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): MARIA DA PAZ MENEZES TELEFONE: (81) 9 9701-7280
		NOME: E.M. IVAN MÁRCIO	DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE TELEFONE: (81) 9 9505-0462
		NOME: E.M. ALICE SANTOS	DIRETOR(A): MARIA DE FÁTIMA MENEZES TELEFONE: (81) 9 8265-3538
		NOME: E.M. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A): IZABEL SOARES TELEFONE: (81) 9 9989-5627
	...)	NOME: E.M. JOSÉ HELTER LEAL	DIRETOR(A): ADRIANA DE SANTANA LEAL TELEFONE: (81) 9 9737-9570

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

(7)( ) PRÓPRIO ( ) LOCADO (X) TERCEIRIZADO

NOME:(15) IRANILDO SEVERO DO NASCIMENTO

TELEFONE:(16) (81) 9 99969-7339

MARCA/MODELO:(8) WV/KOMBI

CNH:(17) 04618504600 AD

VALIDADE CNH:(18) 20/12/2023

TIPO:(9) MICROÔNIBUS	CAPACIDADE:(10) 12	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11) PER8630	ANO:(12) 2011	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) IRANILDO SEVERO DO NASCIMENTO	TELEFONE:(14) (81) 99969-7239	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	