

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

FORMULÁRIO Nº: (1)27

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)07/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA

CONTRATO: (4.2) 076/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 8112-7164

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E.M. DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A): ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81) 9 8112-7164
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	...)	(...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

(7)  PRÓPRIO  LOCADO  TERCEIRIZADO

NOME:(15) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA

TELEFONE:(16) (81) 9 8112-7164

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 07150238387 AD

VALIDADE CNH:(18) 07/12/2025

TIPO:(9) MICRO-ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10) 12

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>P6B-2622</b>	ANO:(12) <b>2012</b>	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA</b>	TELEFONE:(14) (81) 9 8112-7164	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	