

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

FORMULÁRIO Nº: (1)25

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1)** MANOEL HENRIQUE DE OLIVEIRA

CONTRATO: **(4.2)** 061/2022

RESPONSÁVEL: **(4.3)** MANOEL HENRIQUE DE OLIVEIRA

TELEFONE: **(4.4)** (81) 9 9501-7898

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5)

ESCOLAS ATENDIDAS: (6)		NOME: E.M. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA	DIRETOR(A): MARIA NAIR DA SILVA	TELEFONE: (81) 9 9708-4460
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **(15)** MANOEL HENRIQUE DE OLIVEIRA

TELEFONE: **(16)** (81) 9 9501-7898

MARCA/MODELO: **(8)** FIAT/DUCATO MINIBUS

CNH: **(17)** 00392413778 AD

VALIDADE CNH: **(18)** 24/03/2033

TIPO: **(9)** MICRO-ÔNIBUS

CAPACIDADE: **(10)** 16

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11) LPS4092		ANO:(12) 2010		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) MANOEL HENRIQUE DE OLIVEIRA		TELEFONE:(14) (81) 9 9501-7898		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					