

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

FORMULÁRIO Nº: (1) 29

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1)** RENATO MANOEL DA SILVA

CONTRATO: **(4.2)** 071/2022

RESPONSÁVEL: **(4.3)** RENATO MANOEL DA SILVA

TELEFONE: **(4.4)** (81) 9 9608-2343

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5)

ESCOLAS ATENDIDAS: (6)

NOME: E.M DOMINGOS PEREIRA

DIRETOR(A): ADAUTO ALVES

TELEFONE: (81) 99608-2343

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 AUGUSTO DA SILVA

TELEFONE: **(16)** (81) 99608-2343

MARCA/MODELO: **(8)** VW/KOMBI

CNH: **(17)** 01431599580 D

VALIDADE CNH: **(18)** 06/12/2023

TIPO: **(9)** MICRO-ÔNIBUS

CAPACIDADE: **(10)** 12

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11) KFX7114		ANO:(12) 2009		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) RENATO MANOEL DA SILVA		TELEFONE:(14) (81) 99608-2343		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					