

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

FORMULÁRIO Nº: (1)30

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1)SEVERINO DA SILVA BARBOSA**

CONTRATO: **(4.2)065/2022**

RESPONSÁVEL: **(4.3) SEVERINO DA SILVA BARBOSA**

TELEFONE:**(4.4) (81)979004556**

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)12

ESCOLAS
ATENDIDAS:**(6)**

NOME:E.M. PADRE ROCHA

DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA

TELEFONE: (81) 997628761

NOME:E.M. ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A):MARIA DAPAZ

TELEFONE: (81)997017280

NOME:E.M. IVAN MARCIO

DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: (81)995050462

NOME:E.M. MARIA ENEDINA

DIRETOR(A):ISABEL SOARES

TELEFONE: (81)999895627

NOME: E.M. JOSÉ HELTER LEAL

DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA

TELEFONE: (81)997379570

NOME:EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A):

TELEFONE: (81)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO		NOME:(15) SEVERINO DA SILVA BARBOSA	TELEFONE:(16) (81) 979004556
MARCA/MODELO:(8)CITROEN JUMPER		CNH:(17)02309947343 - E	VALIDADE CNH:(18)10/12/2027
TIPO:(9)MICROONIBUS	CAPACIDADE:(10)16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11) JSZ 2E49	ANO:(12)2009	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) SEVERINO DA SILVA BARBOSA	TELEFONE:(14) (81) 979004556	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	