

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

FORMULÁRIO Nº: (1)19

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2025

☐ 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)

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 ☒ 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)				