

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

FORMULÁRIO Nº: (1)28

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1)RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA**

CONTRATO: **(4.2)068/2022**

RESPONSÁVEL: **(4.3) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA**

TELEFONE:**(4.4)** (81)997610856

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS
ATENDIDAS:**(6)**

NOME: E. M. ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A):MARIA DAPAZ DAS CHAGAS

TELEFONE: (81)997017280

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO

NOME:**(15) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA**

TELEFONE:**(16)** (81) 997610856

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

CNH:**(17)01933311995 - A/D**

VALIDADE CNH:**(18)05/12/2023**

TIPO:**(9)CAMIONETA**

CAPACIDADE:**(10)09**

ASSINATURA/RUBRICA:**(19)**

PLACA:(11) KHI1170		ANO:(12)2009		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA		TELEFONE:(14) (81) 997610856		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					