

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

FORMULÁRIO Nº: (1)24

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) LAUREANA FERREIRA BARBOSA**

CONTRATO: **(4.2) 209/2022**

RESPONSÁVEL: **(4.3) LAUREANA FERREIRA BARBOSA**

TELEFONE: **(4.4)** (81) 9 9855-3881

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5)

ESCOLAS ATENDIDAS: (6)

NOME: E.M. ODETE BEZERRA

DIRETOR(A): ANTONIELLY

TELEFONE: (81) 9 9518-4784

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **(15) JOSÉ MAURÍCIO OLIVEIRA**

TELEFONE: **(16)** (81) 9 9855-3881

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

CNH: **(17) 02153710003 AD**

VALIDADE CNH: **(18) 15/07/2032**

TIPO: **(9) MICRO-ÔNIBUS**

CAPACIDADE: **(10)**

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11) NXV2A89		ANO:(12) 2010		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) LAUREANA FERREIRA BARBOSA		TELEFONE:(14) (81) 9 9855-3881		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					