

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

**FORMULÁRIO Nº: (1)24**

**PERÍODO (MÊS/ANO): (2)03/2025**

☐ 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: <b>(6)</b> |      | 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)                  |  |                                |  |                                                                             |                     |