

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

FORMULÁRIO Nº: (1)06

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)03 /2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1)GENIVAL DE ARRUDA ALVES**

CONTRATO: **(4.2) 052/2022**

RESPONSÁVEL: **(4.3) GENIVAL DE ARRUDA ALVES**

TELEFONE:**(4.4)** (81) 996136830

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS
ATENDIDAS:**(6)**

NOME: EM . BERNARDO DAS CHAGAS

DIRETOR(A): Luana Valéria

TELEFONE: (81) 996977045

NOME: EM. ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A): Maria da Paz das Chagas

TELEFONE: (81)997017280

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7)() PRÓPRIO () LOCADO (x) TERCEIRIZADO

NOME:**(15)** Genival de Arruda Alves

TELEFONE:**(16)** (81) 996136830

MARCA/MODELO:**(8)** FIAT DUCATO

CNH:**(17)** 01106795112 - D

VALIDADE CNH:**(18)**04/10/2025

TIPO:**(9)** MICROONIBUS

CAPACIDADE:**(10)**15

ASSINATURA/RUBRICA:**(19)**

PLACA:(11) PDG 8H73		ANO:(12) 2014		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) Genival de Arruda Alves		TELEFONE:(14) (81) 996136830		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					