

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

FORMULÁRIO Nº: (1)36

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2025

(X) EXECUÇÃO DIRETA (3)

() EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)

CONTRATO: (4.2)

RESPONSÁVEL: (4.3)

TELEFONE:(4.4) ()

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS
ATENDIDAS:(6)

	NOME: E.M. IVAN MARCIO	DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: (81)9 95050462
	NOME: E. M. SÃO LUIS	DIRETOR(A):MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81)9 97017280
	NOME: E.M. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A):ADRANA SANTANA	TELEFONE: (81)9 97379570
	NOME:EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES	TELEFONE: (81)99308577
...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

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

MARCA/MODELO:(8) MPOLO VOLARE V8L4X4 EO

TIPO:(9) ÔNIBUS

PLACA:(11) SOB5C05

RESPONSÁVEL:(13)

CAPACIDADE:(10)30

ANO:(12)2024

TELEFONE:(14) ()

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME:(15) ANDRÉ LUIZ BEZERRA DE OLIVEIRA

TELEFONE:(16) (81) 9 92843722

CNH:(17) A/D 00532587770

VALIDADE CNH:(18) 19/12/2024

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO

NOME:(20.1)

TELEFONE:(20.2) ()

CNH:(20.3)

VALIDADE CNH:(20.4)

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)

ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)

