

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

**FORMULÁRIO Nº: (1) 1**

**PERÍODO (MÊS/ANO):11/2025**

( ) EXECUÇÃO DIRETA (3)

( x ) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 086/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9723-5919

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5) 01

|                       |      |                             |                                     |                            |
|-----------------------|------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| ESCOLAS ATENDIDAS:(6) |      | NOME: EM JOSÉ ACÁCIO PESSOA | DIRETOR(A): MARIA DA PAZ DAS CHAGAS | TELEFONE: (81) 9 9701-7280 |
|                       |      | NOME: EM IVAN MÁRCIO        | DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE     | TELEFONE: (81) 9 9505-0462 |
|                       |      | NOME: EM MARIA ENEDINA      | DIRETOR(A): IZABEL SOARES           | TELEFONE: (81) 9 9989-5627 |
|                       |      | NOME: EM JOSÉ HELTER LEAL   | DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA         | TELEFONE: (81) 9 9737-9570 |
|                       | ...) | NOME: EREM GIL RODRIGUES    | DIRETOR(A): ?                       | ?                          |

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

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

NOME: JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA

TELEFONE:(16) (81) 9 9723-5919

MARCA/MODELO:(8) VW/MPOLO SENIOR ON

CNH:(17)01806647670 AD

VALIDADE CNH: 13/05/2031

TIPO:(9) PASSAGEIRO ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)31

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

|  |                            |  |                             |
|--|----------------------------|--|-----------------------------|
| PLACA: <b>(11)</b> KHJ0868                     | ANO: <b>(12)</b> 2008      | HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: <b>(20)</b> ( ) SIM ( X ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO |                             |
| RESPONSÁVEL: <b>(13)</b> JOSÉ ADRIANO TRINDADE | TELEFONE: (81) 9 9723-5919 | NOME: <b>(20.1)</b>  | TELEFONE: <b>(20.2)</b> ( ) |
|  |                            | CNH: <b>(20.3)</b>   | VALIDADE CNH: <b>(20.4)</b> |
| PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: <b>(20.5)</b>         |                            |  |                             |
| ASSINATURA/RUBRICA: <b>(20.6)</b>              |                            |  |                             |