

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

FORMULÁRIO Nº: (1)08

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 11/2025

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(x) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA

CONTRATO: (4.2) 189/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA

TELEFONE:(4.4) (81) 981621298

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5) 04

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: EM. JOÃO DO FERRAZ	DIRETOR(A): ZULEIKA CAVALCANTI	TELEFONE: (81)999895847
		NOME: EM. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81) 997017280
		NOME: JOSÉ HELTER LEAL	DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)997379570
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO	NOME:(15) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA	TELEFONE:(16) (81) 981621298
MARCA/MODELO:(8) M. BENZ	CNH:(17) 04051952891 - A/E	VALIDADE CNH:(18) 29/07/2024
TIPO:(9) ÔNIBUS	CAPACIDADE:(10) 41	ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) KLK 8940	ANO:(12)2007	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) IALISSON CARLOS	TELEFONE:(14) (81)981621298	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			