

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

FORMULÁRIO Nº: (1)11

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 11/2025

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(x) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) Arnaldo Bezerra de Arruda

CONTRATO: (4.2) 200/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) Arnaldo Bezerra de Arruda

TELEFONE:(4.4) (81) 9

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

	NOME: E.M. ANTÔNIO CARNEIRO DA SILVA	DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAÚJO	TELEFONE: (81) 9 98601301
	NOME: E.M. PADRE ROCHA	DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA	TELEFONE: (81) 9 9762-8761
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) JACSON MIRANDA DA SILVA

TELEFONE:(16) (81) 9

MARCA/MODELO:(8) VW KOMBI

CNH:(17) 06086735857

VALIDADE CNH:(18) 02/03/2025

TIPO:(9) MISTO CAMIONETA

CAPACIDADE:(10) 09

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) KHG9326	ANO:(12) 2009	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) Arnaldo Bezerra de Arruda	TELEFONE:(14) (81)	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			