

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

FORMULÁRIO Nº: (1)23

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)11/2025

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 206/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 8164-7119

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

	NOME: E.M. JOAQUIM RIBEIRO	DIRETOR(A): EDNALDA CABRAL	TELEFONE: (81) 9 8607-7431
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA

TELEFONE:(16) (81) 9 8164-7119

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 05173147682 AD

VALIDADE CNH:(18) 26/04/2033

TIPO:(9) CAMIONETA

CAPACIDADE:(10)

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) OHK1986	ANO:(12) 2013	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA	TELEFONE:(14) (81) 9 8164-7119	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			