

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

FORMULÁRIO Nº: (1)13

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 11/2025

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA

CONTRATO: (4.2)207/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA

TELEFONE:(4.4) (81)995954298

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5) 22

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: JOAQUIM RIBEIRO	DIRETOR(A):EDINALDA CABRAL	TELEFONE: (81) 9 96077431
		NOME:DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A): ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81) 9 99888003
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) SUELHO BEZERRA DE ARRUDA

TELEFONE:(16) (81) 995954298

MARCA/MODELO:(8)CITROEN /JUMP

CNH:(17)06379625312 -A/D

VALIDADE CNH:(18) 06/04/2033

TIPO:(9)MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10) 16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) OGG 4354	ANO:(12)2013	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA	TELEFONE:(14) (81) 995954298	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			