

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

FORMULÁRIO Nº: (1)27

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)11/2025

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA

CONTRATO: (4.2) 215/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 8112-7164

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

	NOME: E.M. DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A): ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81) 9 8112-7164
	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) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA

TELEFONE:(16) (81) 9 8112-7164

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 07150238387 AD

VALIDADE CNH:(18) 07/12/2025

TIPO:(9) MICRO-ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10) 12

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA: (11) P6B-2622	ANO: (12) 2012	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL: (13) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA	TELEFONE: (14) (81) 9 8112-7164	NOME: (20.1)	TELEFONE: (20.2) <input type="checkbox"/>
		CNH: (20.3)	VALIDADE CNH: (20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA: (20.6)			