

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

FORMULÁRIO Nº: (1)07

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)11/2025

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(x) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) SÉRGIO PEREIRA DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 061/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) SÉRGIO PEREIRA DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 996890534

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5) 08

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME: EM. JOSEFA LEANDRO	DIRETOR(A): RUBENY ARRUDA	TELEFONE: (81) 9 996168605
	NOME: PADRE ROCHA	DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA	TELEFONE: (81)9 97628761
	NOME: CRECHE ANTONIO CARNEIRO	DIRETOR(A): DIVANEIDE ARAUJO	TELEFONE: (81)9 98601301
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO	NOME:(15) SÉRGIO PEREIRA DA SILVA	TELEFONE:(16) (81) 999843606
MARCA/MODELO:(8) VW KOMBI	CNH:(17) 05989680795 -A/D	VALIDADE CNH:(18)29/10/2034
TIPO:(9)KOMBI	CAPACIDADE:(10) 09	ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) NMP 3C37	ANO:(12)2008	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) GILIANO LIMA CABRAL	TELEFONE:(14) (81) 996890534	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			