

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

FORMULÁRIO Nº: (1)38

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)11/2025

(X) EXECUÇÃO DIRETA (3)

() EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)

CONTRATO: (4.2)

RESPONSÁVEL: (4.3)

TELEFONE: (4.4) ()

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5)

ESCOLAS ATENDIDAS: (6)	NOME: E.M. IVAN MARCIO	DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: (81)9 95050462
	NOME: E.M. SÃO LUIS	DIRETOR(A): MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81) 997017280
	NOME: CRECHE ALICE SANTOS	DIRETOR(A): MARIA DE FÁTIMA	TELEFONE: (81) 9 82653538
	NOME: E.M. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A): IZABEL SOARES	TELEFONE: (81)999895627
	NOME: E.M. HELTER LEAL	DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)997379570
	EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR: ROSALVO MENEZES	81 - 99308577

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

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

MARCA/MODELO: (8) VW/15.190

TIPO: (9) ÔNIBUS

PLACA: (11) PEJ 1465

RESPONSÁVEL: (13)

CAPACIDADE: (10) 48

ANO: (12) 2011

TELEFONE: (14) ()

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: (15) ALEQUESANDRO FORMIGA DE SOUZA

TELEFONE: (16) (81)997018547

CNH: (17) 01078176409 A/D

VALIDADE CNH: (18) 03/02/2025

ASSINATURA/RUBRICA: (19)

HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO

NOME: (20.1)

TELEFONE: (20.2) ()

CNH: (20.3)

VALIDADE CNH: (20.4)

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5)

ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)
