

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

**FORMULÁRIO Nº: (1) 32**

**PERÍODO (MÊS/ANO): (2)11/2025**

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)41**

ESCOLAS  
ATENDIDAS:(6)

	NOME :E.M. SÃO LUIS	DIRETOR(A):MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: ( 81)9997017280
	NOME: E. M. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA	TELEFONE: ( 81)9 97379570
	NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES	TELEFONE: (81)99308577
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
(7)(X) PRÓPRIO ( ) LOCADO ( ) TERCEIRIZADO		NOME:(15)CARLOS EDUARDO LIMA DE ANDRADE	TELEFONE:(16) (81 )9 95473227
MARCA/MODELO:(8)VW/MASCA		CNH:(17)A/D 03800333193	VALIDADE CNH:(18)27/03/2033
TIPO:(9)ÔNIBUS	CAPACIDADE:(10)49	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11)PDL 3F60	ANO:(12) 2018	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13)	TELEFONE:(14) ( )	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			

