

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

FORMULÁRIO Nº: (1)23

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)12/2025

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 206/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 8164-7119

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E.M. JOAQUIM RIBEIRO	DIRETOR(A): EDNALDA CABRAL	TELEFONE: (81) 9 8607-7431
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	...)	(...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

(7)  PRÓPRIO  LOCADO  TERCEIRIZADO

NOME:(15) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA

TELEFONE:(16) (81) 9 8164-7119

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 05173147682 AD

VALIDADE CNH:(18) 26/04/2033

TIPO:(9) CAMIONETA

CAPACIDADE:(10)

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>OHK1986</b>	ANO:(12) <b>2013</b>	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA</b>	TELEFONE:(14) (81) 9 8164-7119	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	