

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

FORMULÁRIO Nº: (1)08

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 11/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA

CONTRATO: (4.2) 063/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA

TELEFONE:(4.4) (81) 981621298

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5) 04

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME:		DIRETOR(A):		TELEFONE:	
		EM. JOÃO DO FERRAZ	ZULEIKA CAVALCANTI	(81)999895847		
		EM. ACÁCIO PESSOA	MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	(81)997017280		
		JOSÉ HELTER LEAL	ADRIANA SANTANA	(81)997379570		
		EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()		
	...)	(...)	(...)	(...)		

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA

TELEFONE:(16) (81) 981621298

MARCA/MODELO:(8) M. BENZ

CNH:(17)04051952891 - A/E

VALIDADE CNH:(18)29/07/2024

TIPO:(9)ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)41

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) KLK 8940	ANO:(12) 2007	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) IALISSON CARLOS	TELEFONE:(14) (81)981621298	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	