

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

FORMULÁRIO Nº: (1)

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 12/2023

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS

CONTRATO: (4.2)0502022

RESPONSÁVEL: (4.3) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS

TELEFONE:(4.4) (81) 9 99815446

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: EM. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A):MARIA DA PAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81)997017280
		NOME: EM. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)9 97379570
		NOME: EM. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A):ISABEL SOARES	TELEFONE: (81)999895627
		NOME: EREM GIL RODRIGUES ?	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7)(PRÓPRIO LOCADO TERCEIRIZADO

NOME:(15)DJAMA ARAUJO DOS SANTOS

TELEFONE:(16) (81)9 99815446

MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO

CNH:(17)00652917806 AD

VALIDADE CNH:(18) 11/03/2028

TIPO:(9) MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10) 16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) MNY2052	ANO:(12)2008	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS	TELEFONE:(14) (81)9 99815446	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	