

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

FORMULÁRIO Nº: (1)32

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)12/2023

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

INFORMAÇÕES DA ROTA			
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME :E.M. ACÁCIO PESSOA	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): TELEFONE: ()
		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)

TIPO:(9)ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)49

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) PDL 3F60	ANO:(12) 2018	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () 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)	