

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

FORMULÁRIO Nº: (1)35

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)12 2023

EXECUÇÃO DIRETA (3)35

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)

CONTRATO: (4.2)

RESPONSÁVEL: (4.3)

TELEFONE:(4.4) (81)996060912

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME:IVAN MARCIO	DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: (81)995050462
		NOME:ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A):MARIA DA PAZ	TELEFONE: (81)997017280
		NOME:CRECHE ALICE SANTOS	DIRETOR(A):FÁTIMA MENEZES	TELEFONE: (81)996409795
		NOME:E.M. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A):MARIA IZABEL	TELEFONE: (81)999895627
	...)	NOME: E. M. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A):ADRANA SANTANA	TELEFONE: (81)997379570
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15)VALTER PEREIRA DE SOUSA

TELEFONE:(16) (81)996060912

MARCA/MODELO:(8) VW /15.190		CNH:(17) A/D 00547152956	VALIDADE CNH:(18)15/05/2026
TIPO:(9)ÔNIBUS	CAPACIDADE:(10)60	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11) KFY 6713	ANO:(12) 2013	HOUE 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)	