

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

FORMULÁRIO Nº: (1)39

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)

INFORMAÇÕES DA ROTA			
NÚMERO DA ROTA:(5)			
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E.M IVAN MÁRCIO	DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE TELEFONE: (81) 9 9505-0462
		NOME: E.M. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): MARIA DA PAZ DAS CHAGAS TELEFONE: (81) 9 9701-7280
		NOME: E.M. ALICE SANTOS	DIRETOR(A): MARIA DE FÁTIMA DE MENEZES TELEFONE: (81) 9 8265-3538
		NOME: E.M. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A): IZABEL SOARES TELEFONE: (81) 9 9989-5627
	...)	NOME.: E.M. JOSÉ HELTER LEAL	DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA TELEFONE: (81) 9 9737-9570

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) MARCOS VINÍCIUS SOBRAL

TELEFONE:(16) (81) 9 9994-6900

MARCA/MODELO:(8) M. BENZ/OF 1519

CNH:(17) 03602108969 AD

VALIDADE CNH:(18) 01/10/2024

TIPO:(9) ÔNIBUS	CAPACIDADE:(10) 55	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11) OYT0470	ANO:(12) 2014	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13)	TELEFONE:(14) (81)	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	