

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

FORMULÁRIO Nº: (1)30

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)SEVERINO DA SILVA BARBOSA

CONTRATO: (4.2)065/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) SEVERINO DA SILVA BARBOSA

TELEFONE:(4.4) (81)979004556

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)12

| ESCOLAS ATENDIDAS:(6) | NOME:E.M. PADRE ROCHA | DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA | TELEFONE: (81) 997628761 |
|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| | NOME:E.M. ACÁCIO PESSOA | DIRETOR(A):MARIA DAPAZ | TELEFONE: (81)997017280 |
| | NOME:E.M. IVAN MARCIO | DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE | TELEFONE: (81)995050462 |
| | NOME:E.M. MARIA ENEDINA | DIRETOR(A):ISABEL SOARES | TELEFONE: (81)999895627 |
| | NOME: E.M. JOSÉ HELTER LEAL | DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA | TELEFONE: (81)997379570 |
| | NOME:EREM GIL RODRIGUES | DIRETOR(A): | TELEFONE: (81) |

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

| | | | |
|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| (7) <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> LOCADO <input checked="" type="checkbox"/> TERCEIRIZADO | | NOME: (15) SEVERINO DA SILVA BARBOSA | TELEFONE: (16) (81) 979004556 |
| MARCA/MODELO: (8) CITROEN JUMPER | | CNH: (17) 02309947343 - E | VALIDADE CNH: (18) 10/12/2027 |
| TIPO: (9) MICROONIBUS | CAPACIDADE: (10) 16 | ASSINATURA/RUBRICA: (19) | |
| PLACA: (11) JSZ 2E49 | ANO: (12) 2009 | HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO | |
| RESPONSÁVEL: (13) SEVERINO DA SILVA BARBOSA | TELEFONE: (14) (81) 979004556 | NOME: (20.1) | TELEFONE: (20.2) () |
| | | CNH: (20.3) | VALIDADE CNH: (20.4) |
| PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5) | | | |
| ASSINATURA/RUBRICA: (20.6) | | | |