

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

FORMULÁRIO Nº: (1)06

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 02/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GENIVAL DE ARRUDA ALVES

CONTRATO: (4.2) 052/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) GENIVAL DE ARRUDA ALVES

TELEFONE:(4.4) (81) 996136830

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

| INFORMAÇÕES DA ROTA | | | | |
|--------------------------|------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| ESCOLAS ATENDIDAS:(6) | | NOME: EM . BERNARDO DAS CHAGAS | DIRETOR(A): Luana Valéria | TELEFONE: (81) 996977045 |
| | | NOME: EM. ACÁCIO PESSOA | DIRETOR(A): Maria da Paz das Chagas | TELEFONE: (81)997017280 |
| | | NOME: EREM GIL RODRIGUES | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | | NOME: | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | ...) | (...) | (...) | (...) |

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

| INFORMAÇÕES DO VEÍCULO | | INFORMAÇÕES DO CONDUTOR | |
|--|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| (7)() PRÓPRIO () LOCADO (x) TERCEIRIZADO | | NOME:(15) Genival de Arruda Alves | TELEFONE:(16) (81) 996136830 |
| MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO | | CNH:(17) 01106795112 - D | VALIDADE CNH:(18)04/10/2025 |
| TIPO:(9) MICROONIBUS | CAPACIDADE:(10)15 | ASSINATURA/RUBRICA:(19) | |

| | | | |
|--|-------------------------------|--|---------------------|
| PLACA:(11) PDG 8H73 | ANO:(12) 2014 | HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO | |
| RESPONSÁVEL:(13) Genival de Arruda Alves | TELEFONE:(14) (81) 996136830 | NOME:(20.1) | TELEFONE:(20.2) () |
| | | CNH:(20.3) | VALIDADE CNH:(20.4) |
| | | PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5) | |
| | | ASSINATURA/RUBRICA:(20.6) | |