

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

FORMULÁRIO Nº: (1)07

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 02/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GILIANO LIMA CABRAL

CONTRATO: (4.2) 064/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) GILIANO LIMA CABRAL

TELEFONE:(4.4) (81) 996890534

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5) 08

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)

NOME: EM. JOSEFA LEANDRO

DIRETOR(A): MARIA NAIR

TELEFONE: (81) 997074460

NOME: PADRE ROCHA

DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA

TELEFONE: (81)9 97628761

NOME: CRECHE ANTONO CARNEIRO

DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAUJO

TELEFONE: (81)9 98601301

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) GILIANO LIMA CABRAL

TELEFONE:(16) (81) 996890534

MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO

CNH:(17) 03220645923 -A/D

VALIDADE CNH:(18)17/07/2033

TIPO:(9)MICOONIBUS

CAPACIDADE:(10) 16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) NMP 3C37	ANO:(12) 2008	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) GILIANO LIMA CABRAL	TELEFONE:(14) (81) 996890534	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			