

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

FORMULÁRIO Nº: (1)21

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)03/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) JOSÉ HILTON MARINHO DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 208/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ HILTON MARINHO DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 97250586

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

| ESCOLAS ATENDIDAS:(6) | INFORMAÇÕES DA ROTA | | |
|-----------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| | NOME: | DIRETOR(A): | TELEFONE: |
| | NOME:CRECHE ANTONIO CARNEIRO | DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAUJO | TELEFONE: (81)998601301 |
| | NOME:E.M. PADRE ROCHA | DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA | TELEFONE: (81)9 97628761 |
| | NOME: | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | NOME: | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| ...) | (...) | (...) | (...) |

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15)JOSÉ HILTON MARINHO DA SILVA

TELEFONE:(16) (81)9 97250586

MARCA/MODELO:(8) VW KOMBI

CNH:(17)04939215362

VALIDADE CNH:(18)07/06/2024

TIPO:(9)MISTO CAMIONETA

CAPACIDADE:(10)09

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

| | | | |
|---|-------------------------------|--|---------------------|
| PLACA:(11)OGE 0G07 | ANO:(12)2013 | HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO | |
| RESPONSÁVEL:(13) JOSÉ HILTON MARINHO DA SILVA | TELEFONE:(14) (81) 9 97250586 | NOME:(20.1) | TELEFONE:(20.2) () |
| | | CNH:(20.3) | VALIDADE CNH:(20.4) |
| PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5) | | | |
| ASSINATURA/RUBRICA:(20.6) | | | |