

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

FORMULÁRIO Nº: (1)16

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)03/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GILMAR BARBOSA DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 059/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) GILMAR BARBOSA DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9673-8184

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A): ?	TELEFONE: ( )
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

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

NOME:(15) GILMAR BARBOSA DA SILVA

TELEFONE:(16) (81) 9 9673-8184

MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO M BUS RONTAN

CNH:(17)02178356896 AD

VALIDADE CNH:(18) 04/11/31

TIPO:(9) MICROÔNIBUS

CAPACIDADE:(10) 16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) PFX8743

ANO:(12) 2012

HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO

<b>SILVA</b>	RESPONSÁVEL:(13) <b>GILMAR BARBOSA DA</b>	TELEFONE:(14) (81)9 9673-8184	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
			CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
			PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
			ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	