

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

FORMULÁRIO Nº: (1)23

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)04/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 073/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 8164-7119

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

| INFORMAÇÕES DA ROTA | | | | |
|-----------------------|------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ESCOLAS ATENDIDAS:(6) | | NOME: E.M. JOAQUIM RIBEIRO | DIRETOR(A): EDNALDA CABRAL | TELEFONE: (81) 9 8607-7431 |
| | | NOME: | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | | NOME: | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | | NOME: | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | ...) | (...) | (...) | (...) |

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) PRÓPRIO LOCADO TERCEIRIZADO

NOME:(15) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA

TELEFONE:(16) (81) 9 8164-7119

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 05173147682 AD

VALIDADE CNH:(18) 26/04/2033

TIPO:(9) CAMIONETA

CAPACIDADE:(10)

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

| | | | |
|---|---------------------------------------|---|---------------------|
| PLACA:(11) OHK1986 | ANO:(12) 2013 | HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO | |
| RESPONSÁVEL:(13) JOSÉ TIMÓTEO DA SILVA | TELEFONE:(14) (81) 9 8164-7119 | NOME:(20.1) | TELEFONE:(20.2) () |
| | | CNH:(20.3) | VALIDADE CNH:(20.4) |
| | | PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5) | |
| | | ASSINATURA/RUBRICA:(20.6) | |