

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

FORMULÁRIO Nº: (1)21

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)06/2024

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	HOUE 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)			