

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

FORMULÁRIO Nº: (1)04

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 06/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS

CONTRATO: (4.2)0502022

RESPONSÁVEL: (4.3) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS

TELEFONE:(4.4) (81 ) 9 99815446

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME: EM. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A):MARIA DA PAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81 )997017280
	NOME: EM. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)9 97379570
	NOME: EM. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A):ISABEL SOARES	TELEFONE: (81 )999895627
	NOME: EREM GIL RODRIGUES ?	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

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

NOME:(15)DJAMA ARAUJO DOS SANTOS

TELEFONE:(16) (81 )9 99815446

MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO

CNH:(17)00652917806 AD

VALIDADE CNH:(18) 11/03/2028

TIPO:(9) MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10) 16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>MNY2052</b>	ANO:(12) <b>2008</b>	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>DJALMA ARAUJO DOS SANTOS</b>	TELEFONE:(14) (81 )9 99815446	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			