

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

FORMULÁRIO Nº: (1)26

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)07/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) MARIA PEREIRA DOS SANTOS

CONTRATO: (4.2) 070/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) MARIA PEREIRA DOS SANTOS

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9732-8538

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: MARIA PEREIRA DOS SANTOS	DIRETOR(A): EDINALDA 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 (X) TERCEIRIZADO

NOME:(15) MARIA PEREIRA DOS SANTOS

TELEFONE:(16) (81) 9 9732-8538

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 5698734 AD

VALIDADE CNH:(18) 30/09/2026

TIPO:(9)CAMIONETA

CAPACIDADE:(10)

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>NXW2807</b>	ANO:(12) <b>2010</b>	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>MARIA PEREIRA DOS SANTOS</b>	TELEFONE:(14) (81) 9 9732-8538	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			