

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

**FORMULÁRIO Nº: (1)11**

**PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 08/2024**

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) **Arnaldo Bezerra de Arruda**

CONTRATO: (4.2) **200/2024**

RESPONSÁVEL: (4.3) **Arnaldo Bezerra de Arruda**

TELEFONE:(4.4) (81) 9

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

**NÚMERO DA ROTA:(5) 15**

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	INFORMAÇÕES DA ROTA		
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE:
	NOME: CRECHE ANTÔNIO CARNEIRO DA SILVA	DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAÚJO	TELEFONE: (81) 9 98601301
	NOME: E.M. PADRE ROCHA	DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA	TELEFONE: (81) 9 9762-8761
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
...)	(...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

(7)  PRÓPRIO  LOCADO  TERCEIRIZADO

NOME:(15) **JACSON MIRANDA DA SILVA**

TELEFONE:(16) (81) 9

MARCA/MODELO:(8) **VW KOMBI**

CNH:(17) **06086735857**

VALIDADE CNH:(18) **02/03/2025**

TIPO:(9) **MISTO CAMIONETA**

CAPACIDADE:(10) **09**

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>KHG9326</b>	ANO:(12) <b>2009</b>	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>Arnaldo Bezerra de Arruda</b>	TELEFONE:(14) (81)	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	