

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

FORMULÁRIO Nº: (1)18

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)08/2024

( ) EXECUÇÃO DIRETA (3)

( x ) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GEISON DE OLIVEIRA LIMA

CONTRATO: (4.2)212/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) GEISON DE OLIVEIRA LIMA

TELEFONE:(4.4) (81)9 88929719

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5) 27

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME:E.M. DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A):ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81 )999888003
	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) GEISON DE OLIVEIRA LIMA	TELEFONE:(16) (81 ) 999888003
MARCA/MODELO:(8)VW/KOMBI		CNH:(17)06155563996/AD	VALIDADE CNH:(18)02/10/2033
TIPO:(9)MICROONIBUS	CAPACIDADE:(10)12	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11)NXV7900	ANO:(12)2010/2011	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( X ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) GEISON DE OLIVEIRA LIMA	TELEFONE:(14) (81)9 88929719 )	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			

ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)

---