

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

FORMULÁRIO Nº: (1)24

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)08/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) LAUREANA FERREIRA BARBOSA

CONTRATO: (4.2) 216/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) LAUREANA FERREIRA BARBOSA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9855-3881

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5) 31

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E.M. ODETE BEZERRA	DIRETOR(A): ANTONIELLY MENEZES	TELEFONE: (81) 9 9518-4784
		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) JOSÉ MAURÍCIO OLIVEIRA

TELEFONE:(16) (81) 9 9855-3881

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 02153710003 AD

VALIDADE CNH:(18) 15/07/2032

TIPO:(9) MICRO-ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)12

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>NXV2A89</b>	ANO:(12) <b>2010</b>	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>LAUREANA FERREIRA BARBOSA</b>	TELEFONE:(14) (81) 9 9855-3881	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	