

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

FORMULÁRIO Nº: (1)06

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 08/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GENIVAL DE ARRUDA ALVES

CONTRATO: (4.2) 217/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) GENIVAL DE ARRUDA ALVES

TELEFONE:(4.4) (81 ) 996136830

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)32

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	INFORMAÇÕES DA ROTA			
		NOME: EM . BERNARDO DAS CHAGAS	DIRETOR(A): Luana Valéria	TELEFONE: (81) 996977045
		NOME: EM. SÃO LUIZ	DIRETOR(A): Maria da Paz das Chagas	TELEFONE: (81)997017280
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES	TELEFONE: (81) 999308577
		NOME: JOSÉ HELTER FERREIRA LEAL	DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81) 9 97379570
	...)	(...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

(7)( ) PRÓPRIO ( ) LOCADO (x) TERCEIRIZADO

NOME:(15) Genival de Arruda Alves

TELEFONE:(16) (81 ) 996136830

MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO

CNH:(17) 01106795112 - D

VALIDADE CNH:(18)04/10/2025

TIPO:(9) MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10)15

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) PDG 8H73	ANO:(12) 2014	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) Genival de Arruda Alves	TELEFONE:(14) (81 ) 996136830	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	