

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

FORMULÁRIO Nº: (1)13

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 09/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA

CONTRATO: (4.2)067/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA

TELEFONE:(4.4) ( 81 )995954298

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5) 22

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME: JOAQUIM RIBEIRO	DIRETOR(A):EDINALDA CABRAL	TELEFONE: (81) 9 96077431	
		NOME:DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A): ADAUTO ALVES	TELEFONE: ( 81) 9 99888003
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	...)	(...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

(7)( ) PRÓPRIO ( ) LOCADO ( X) TERCEIRIZADO

NOME:(15) SUELHO BEZERRA DE ARRUDA

TELEFONE:(16) ( 81 ) 995954298

MARCA/MODELO:(8)CITROEN /JUMP

CNH:(17)06379625312 -A/D

VALIDADE CNH:(18) 06/04/2033

TIPO:(9)MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10) 16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) OGG 4354	ANO:(12)2013	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA	TELEFONE:(14) ( 81) 995954298	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	