

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

**FORMULÁRIO Nº: (1)10**

**PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 10/2024**

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) **MANOEL FERREIRA DE ARAUJO**

CONTRATO: (4.2) **072/2022**

RESPONSÁVEL: (4.3) **MANOEL FERREIRA DE ARAUJO**

TELEFONE: (4.4) (81 )997120339

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA: (5) **26**

ESCOLAS ATENDIDAS: (6)	NOME: REM GIL RODRIGUS	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )	
	NOME: E.M. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81 )997017280	
	NOME: E. M. IVAN MARCIO	DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: ( 81)995050462	
	NOME: E.M. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A): IZABEL SOARES	TELEFONE: (81 )999895627	
	...)	NOME: E.M. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA	TELEFONE: ( 81)997379570
	NOME: CRECHE ALICE SANTOS	DIRETOR(A): MARIA DE FÁTIMA	TELEFONE: (81 )996409795	

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

(7)  PRÓPRIO  LOCADO  TERCEIRIZADO

NOME: (15) **MANOEL FERREIRA DE ARAUJO**

TELEFONE: (16) (X ) 997120339

MARCA/MODELO:(8)VW KOMBI		CNH:(17)00772131066 -D	VALIDADE CNH:(18)16/08/2027
TIPO:(9)CAMIONETA	CAPACIDADE:(10)09	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11)KHF 4083	ANO:(12)2010	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) MANOEL FERREIRA DE ARAUJO	TELEFONE:(14) ( 81) 997120339	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	