

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

FORMULÁRIO Nº: (1)36

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)07/2024

(X) EXECUÇÃO DIRETA (3)

() EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)

CONTRATO: (4.2)

RESPONSÁVEL: (4.3)

TELEFONE:(4.4) ()

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

NOME: E.M. IVAN MARCIO

DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: (81)9 95050462

NOME:E. M. SÃO LUIS

DIRETOR(A):MARIA DAPAZ DAS CHAGAS

TELEFONE: (81)9 97017280

NOME: E.M. JOSÉ HELTER

DIRETOR(A):ADRANA SANTANA

TELEFONE: (81)9 97379570

NOME:EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES

TELEFONE: (81)99308577

(...)

(...)

(...)

ESCOLAS
ATENDIDAS:(6)**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

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

MARCA/MODELO:(8) VW/15.190EODE.HDORE

TIPO:(9) ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)43

PLACA:(11) OYU 9B78

ANO:(12)2014

RESPONSÁVEL:(13)

TELEFONE:(14) ()

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME:(15) ANDRÉ LUIZ BEZERRA DE OLIVEIRA

TELEFONE:(16) (81) 9 92843722

CNH:(17) A/D 00532587770

VALIDADE CNH:(18) 19/12/2024

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

HOVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO

NOME:(20.1)

TELEFONE:(20.2) ()

CNH:(20.3)

VALIDADE CNH:(20.4)

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)

ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)

