

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

FORMULÁRIO Nº: (1)35

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)09/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)35

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)

CONTRATO: (4.2)

RESPONSÁVEL: (4.3)

TELEFONE:(4.4) (81 )996060912

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS  
ATENDIDAS:(6)

NOME:IVAN MARCIO

DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: ( 81)995050462

NOME: E. M. SÃO LUIS

DIRETOR(A):MARIA DA PAZ

TELEFONE: (81 )997017280

NOME:CRECHE ALICE SANTOS

DIRETOR(A):FÁTIMA MENEZES

TELEFONE: (81 )996409795

NOME:E.M. MARIA ENEDINA

DIRETOR(A):MARIA IZABEL

TELEFONE: ( 81)999895627

NOME: E. M. JOSÉ HELTER

DIRETOR(A):ADRANA SANTANA

TELEFONE: (81 )997379570

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES

TELEFONE: ( 81)99308577

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

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

MARCA/MODELO:(8) VW /15.190

TIPO:(9)ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)60

PLACA:(11) KFY 6713

ANO:(12) 2013

RESPONSÁVEL:(13)

TELEFONE:(14) ( )

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

NOME:(15)VALTER PEREIRA DE SOUSA

TELEFONE:(16) (81 )996060912

CNH:(17) A/D 00547152956

VALIDADE CNH:(18)15/05/2026

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

HOUE 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)