

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

FORMULÁRIO Nº: (1)35

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)05/2024

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:	DIRETOR(A):	TELEFONE:
		IVAN MARCIO	JOSELMA ALBUQUERQUE	(81)995050462
		E. M. SÃO LUIS	MARIA DA PAZ	(81)997017280
		CRECHE ALICE SANTOS	FÁTIMA MENEZES	(81)996409795
		E.M. MARIA ENEDINA	MARIA IZABEL	(81)999895627
	...)	E. M. JOSÉ HELTER	ADRANA SANTANA	(81)997379570
		EREM GIL RODRIGUES	ROSALVO MENEZES	(81)99308577

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15)VALTER PEREIRA DE SOUSA

TELEFONE:(16) (81)996060912

MARCA/MODELO:(8) VW /15.190

CNH:(17) A/D 00547152956

VALIDADE CNH:(18)15/05/2026

TIPO:(9)ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)60

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) KFY 6713

ANO:(12) 2013

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

RESPONSÁVEL:(13)

TELEFONE:(14) ()

NOME:(20.1)

TELEFONE:(20.2) ()

CNH:(20.3)

VALIDADE CNH:(20.4)

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)

ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)

