

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

FORMULÁRIO Nº: (1)06

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 12/2024

EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) GENIVAL DE ARRUDA ALVES**

CONTRATO: **(4.2) 052/2022**

RESPONSÁVEL: **(4.3) GENIVAL DE ARRUDA ALVES**

TELEFONE: **(4.4) (81) 996136830**

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5)

ESCOLAS ATENDIDAS: (6)	INFORMAÇÕES DA ROTA			
		NOME: EM . BERNARDO DAS CHAGAS	DIRETOR(A): Luana Valéria	TELEFONE: (81) 996977045
		NOME: EM. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): Maria da Paz das Chagas	TELEFONE: (81)997017280
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
...)	(...)	(...)	(...)	

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) PRÓPRIO LOCADO TERCEIRIZADO

NOME: **(15) Genival de Arruda Alves**

TELEFONE: **(16) (81) 996136830**

MARCA/MODELO: **(8) FIAT DUCATO**

CNH: **(17) 01106795112 - D**

VALIDADE CNH: **(18) 04/10/2025**

TIPO: **(9) MICROONIBUS**

CAPACIDADE: **(10) 15**

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11) PDG 8H73	ANO:(12) 2014	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) Genival de Arruda Alves	TELEFONE:(14) (81) 996136830	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	