



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

FORMULÁRIO Nº: (1)39

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2024

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)

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E.M IVAN MÁRCIO	DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: (81) 9 9505-0462
		NOME: E.M. São Luis	DIRETOR(A): MARIA DA PAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81) 9 9701-7280
		NOME: E.M. ALICE SANTOS	DIRETOR(A): MARIA DE FÁTIMA DE MENEZES	TELEFONE: (81) 9 8265-3538
		NOME: E.M. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A): IZABEL SOARES	TELEFONE: (81) 9 9989-5627
	...)	NOME.: E.M. JOSÉ HELTER LEAL	DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81) 9 9737-9570
		EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR :ROSALVO MENEZES	81- 99308577

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

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

NOME:(15) MARCOS VINÍCIUS SOBRAL

TELEFONE:(16) (81) 9 9994-6900

MARCA/MODELO:(8) M. BENZ/OF 1519

CNH:(17) 03602108969 AD

VALIDADE CNH:(18) 01/10/2024

TIPO:(9) ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10) 55

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) OYTOE70

ANO:(12) 2014

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

RESPONSÁVEL:(13)

TELEFONE:(14) (81 )

NOME:(20.1)

TELEFONE:(20.2) ( )

CNH:(20.3)

VALIDADE CNH:(20.4)

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)

ASSINATURA/RUBRICA: **(20.6)**

---