



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

FORMULÁRIO Nº: (1)37

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)12/2024

 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)37

NOME: DOMINGOS PEREIRA

DIRETOR(A): ADAUTO ALVES

TELEFONE: (81) 9 99888003

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ( )

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ( )

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ( )

(...)

(...)

(...)

ESCOLAS  
ATENDIDAS:(6)

...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

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

MARCA/MODELO:(8) MERCEDES BENZ

TIPO:(9) ÔNIBUS

PLACA:(11)OYT 0E70

RESPONSÁVEL:(13)

CAPACIDADE:(10)55

ANO:(12)2014

TELEFONE:(14) ( )

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

NOME:(15)PETRUCIO LEAL FERREIRA DE ARAUJO

CNH:(17) A/D 03057117117

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

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

NOME:(20.1)

CNH:(20.3)

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)

ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)

TELEFONE:(16) (81 )9 96879399

VALIDADE CNH:(18) 28/08/2028

TELEFONE:(20.2) ( )

VALIDADE CNH:(20.4)

