

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

FORMULÁRIO Nº: (1)08

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 04/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA**

CONTRATO: **(4.2) 063/2022**

RESPONSÁVEL: **(4.3) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA**

TELEFONE: **(4.4)** (81) 981621298

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5) 04

ESCOLAS
ATENDIDAS: **(6)**

NOME: EM. JOÃO DO FERRAZ

DIRETOR(A): ZULEIKA CAVALCANTI

TELEFONE: (81)999895847

NOME: EM. ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A): MARIA DAPAZ DAS CHAGAS

TELEFONE: (81)997017280

NOME: JOSÉ HELTER LEAL

DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA

TELEFONE: (81)997379570

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **(15) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA**

TELEFONE: **(16)** (81) 981621298

MARCA/MODELO: **(8) M. BENZ**

CNH: **(17) 04051952891 - A/E**

VALIDADE CNH: **(18) 29/07/2024**

TIPO: **(9) ÔNIBUS**

CAPACIDADE: **(10) 41**

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11) KLK 8940		ANO:(12) 2007		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) IALISSON CARLOS		TELEFONE:(14) (81)981621298		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					