

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

FORMULÁRIO Nº: (1)21

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)04/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) JOSÉ HILTON MARINHO DA SILVA**

CONTRATO: **(4.2) 208/2022**

RESPONSÁVEL: **(4.3) JOSÉ HILTON MARINHO DA SILVA**

TELEFONE: **(4.4)** (81) 9 97250586

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5)

ESCOLAS
ATENDIDAS: **(6)**

NOME: CRECHE ANTONIO CARNEIRO

DIRETOR(A): DIVANEIDE ARAUJO

TELEFONE: (81)998601301

NOME: E.M. PADRE ROCHA

DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA

TELEFONE: (81) 9 97628761

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **(15) JOSÉ HILTON MARINHO DA SILVA**

TELEFONE: **(16)** (81)9 97250586

MARCA/MODELO: **(8) VW KOMBI**

CNH: **(17) 04939215362**

VALIDADE CNH: **(18) 07/06/2024**

TIPO: **(9) MISTO CAMIONETA**

CAPACIDADE: **(10) 09**

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11)OGE 0G07	ANO:(12)2013	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) JOSÉ HILTON MARINHO DA SILVA	TELEFONE:(14) (81) 9 97250586	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	