

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

FORMULÁRIO Nº: (1)13

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 04/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA**

CONTRATO: **(4.2)067/2022**

RESPONSÁVEL: **(4.3) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA**

TELEFONE:**(4.4) (81)995954298**

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:**(5) 22**

ESCOLAS
ATENDIDAS:**(6)**

NOME: JOAQUIM RIBEIRO

DIRETOR(A):EDINALDA CABRAL

TELEFONE: (81) 9 96077431

NOME:DOMINGOS PEREIRA

DIRETOR(A): ADAUTO ALVES

TELEFONE: (81) 9 99888003

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:**(15) SUELHO BEZERRA DE ARRUDA**

TELEFONE:**(16) (81) 995954298**

MARCA/MODELO:**(8)CITROEN /JUMP**

CNH:**(17)06379625312 -A/D**

VALIDADE CNH:**(18) 06/04/2033**

TIPO:**(9)MICROONIBUS**

CAPACIDADE:**(10) 16**

ASSINATURA/RUBRICA:**(19)**

PLACA:(11) OGG 4354		ANO:(12)2013		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA		TELEFONE:(14) (81) 995954298		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					