

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

FORMULÁRIO Nº: (1)05

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)05/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1)ERALDO BEZERRA DA SILVA**

CONTRATO: **(4.2)058/2022**

RESPONSÁVEL: **(4.3)ERALDO BEZERRA DA SILVA**

TELEFONE: **(4.4) (81)9 97487502**

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5)09

ESCOLAS
ATENDIDAS: **(6)**

NOME: EM IVAM MARCIO

DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: (81) 9 95050462

NOME: EM ACACIO PESSOA

DIRETOR(A): MARIA DA PAZ DAS CHAGAS

TELEFONE: (81)9 97017280

NOME: EM. JOSÉ HELTER

DIRETOR(A): ADRANA SANTANA

TELEFONE: (81)9 97379570

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **(15) ANTONIO JOSÉ PEREIRA**

TELEFONE: **(16) (81)997487502**

MARCA/MODELO: **(8) RENAULT/MASTER**

CNH: **(17)01944837937 AD**

VALIDADE CNH: **(18)13/09/2031**

TIPO: **(9) MICROONIBUS**

CAPACIDADE: **(10)16**

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11) LPL 7231		ANO:(12)2009		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13)ERALDO BEZERRA DA SILVA		TELEFONE:(14) (81) 9 97487502		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					