

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

FORMULÁRIO Nº: (1)11

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 05/2025

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) **Arnaldo Bezerra de Arruda**

CONTRATO: (4.2) **056/2022**

RESPONSÁVEL: (4.3) **Arnaldo Bezerra de Arruda**

TELEFONE:(4.4) (81) 9

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME: E.M. ANTÔNIO CARNEIRO DA SILVA			DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAÚJO	TELEFONE: (81) 9 98601301	
		NOME: E.M. PADRE ROCHA			DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA	TELEFONE: (81) 9 9762-8761
		NOME:			DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:			DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)			(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) **JACSON MIRANDA DA SILVA**

TELEFONE:(16) (81) 9

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

CNH:(17) **06086735857**

VALIDADE CNH:(18) **02/03/2025**

TIPO:(9) **MISTO CAMIONETA**

CAPACIDADE:(10) **09**

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) KHG9326	ANO:(12) 2009	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) Arnaldo Bezerra de Arruda	TELEFONE:(14) (81)	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	