

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

FORMULÁRIO Nº: (1)06

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)05 /2025

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)GENIVAL DE ARRUDA ALVES

CONTRATO: (4.2) 052/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) GENIVAL DE ARRUDA ALVES

TELEFONE:(4.4) (81) 996136830

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	INFORMAÇÕES DA ROTA			
		NOME: EM . BERNARDO DAS CHAGAS	DIRETOR(A): Luana Valéria	TELEFONE: (81) 996977045
		NOME: EM. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): Maria da Paz das Chagas	TELEFONE: (81)997017280
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7)() PRÓPRIO () LOCADO (x) TERCEIRIZADO

NOME:(15) Genival de Arruda Alves

TELEFONE:(16) (81) 996136830

MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO

CNH:(17) 01106795112 - D

VALIDADE CNH:(18)04/10/2025

TIPO:(9) MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10)15

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) PDG 8H73	ANO:(12) 2014	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) Genival de Arruda Alves	TELEFONE:(14) (81) 996136830	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	