

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

**FORMULÁRIO Nº: (1)19**

**PERÍODO (MÊS/ANO): (2)06/2025**

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) IRANILDO SEVERO DO NASCIMENTO**

CONTRATO: **(4.2) 202/2024**

RESPONSÁVEL: **(4.3) IRANILDO SEVERO DO NASCIMENTO**

TELEFONE: **(4.4) (81) 9 9969-7239**

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

**NÚMERO DA ROTA: (5)**

**ESCOLAS ATENDIDAS: (6)**

NOME: E.M JOSÉ ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A): MARIA DA PAZ MENEZES

TELEFONE: (81) 9 9701-7280

NOME: E.M. IVAN MÁRCIO

DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: (81) 9 9505-0462

NOME: E.M. ALICE SANTOS

DIRETOR(A): MARIA DE FÁTIMA MENEZES

TELEFONE: (81) 9 8265-3538

NOME: E.M. MARIA ENEDINA

DIRETOR(A): IZABEL SOARES

TELEFONE: (81) 9 9989-5627

...)

NOME: E.M. JOSÉ HELTER LEAL

DIRETOR(A): ADRIANA DE SANTANA LEAL

TELEFONE: (81) 9 9737-9570

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

**(7)** ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **(15) IRANILDO SEVERO DO NASCIMENTO**

TELEFONE: **(16) (81) 9 99969-7339**

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

CNH: **(17) 04618504600 AD**

VALIDADE CNH: **(18) 20/12/2023**

|                                                |                               |                    |                                                                             |                     |
|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| TIPO:(9) MICROÔNIBUS                           |                               | CAPACIDADE:(10) 12 | ASSINATURA/RUBRICA:(19)                                                     |                     |
| PLACA:(11) PER8630                             |                               | ANO:(12) 2011      | HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO |                     |
| RESPONSÁVEL:(13) IRANILDO SEVERO DO NASCIMENTO | TELEFONE:(14) (81) 99969-7239 |                    | NOME:(20.1)                                                                 | TELEFONE:(20.2) ( ) |
|                                                |                               |                    | CNH:(20.3)                                                                  | VALIDADE CNH:(20.4) |
| PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)                 |                               |                    |                                                                             |                     |
| ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)                      |                               |                    |                                                                             |                     |