

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)				
FORMULÁRIO Nº: (1)04		PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 06/2024		
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)			
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS			
	CONTRATO: (4.2)214/2024			
	RESPONSÁVEL: (4.3) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS		TELEFONE:(4.4) (81) 9 99815446	
INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA:(5)				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: EM. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A):MARIA DA PAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81)997017280
		NOME: EM. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)9 97379570
		NOME: EM. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A):ISABEL SOARES	TELEFONE: (81)999895627
		NOME: EREM GIL RODRIGUES ?	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR		
(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO		NOME:(15)DJAMA ARAUJO DOS SANTOS	TELEFONE:(16) (81)9 99815446	
MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO		CNH:(17)00652917806 AD	VALIDADE CNH:(18) 11/03/2028	
TIPO:(9) MICROONIBUS	CAPACIDADE:(10) 16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)		

PLACA:(11) MNY2052		ANO:(12) 2008		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS		TELEFONE:(14) (81)9 99815446		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					