

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

FORMULÁRIO Nº: (1)05

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)/2025

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

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

CONTRATO: **(4.2)195/2022**

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): JONAS MELO

TELEFONE: (81)9 99681431

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 (X) 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)					