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

| FORMULÁRIO №: (1) 1 | PERÍODO | PERÍODO (MÊS/ANO): 09/2025 | | |
|--------------------------------|---|---|--|--|
| () EXECUÇÃO DIRETA (3) | (x) EXECUÇÃO INDIRETA (4) PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA | | | |
| | | | | |
| | CONTRATO: (4.2) 086/2024 | CONTRATO: (4.2) 086/2024 | | |
| | RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA | A SILVA TELEFONE:(4.4) (81) 9 9723-5919 | | |

| INFORMAÇÕES DA ROTA | | | | | | |
|---------------------------|----|-----------------------------|--|-----|--|--|
| NÚMERO DA ROTA:(5) | 01 | | | | | |
| ESCOLAS ATENDIDAS: (6) | | NOME: EM JOSÉ ACÁCIO PESSOA | DIRETOR(A): MARIA DA PAZ DAS TELEFONE: (81) 9 9701-72 | 280 | | |
| | | NOME: EM IVAN MÁRCIO | DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE TELEFONE: (81) 9 9505-04 | 62 | | |
| | | NOME: EM MARIA ENEDINA | DIRETOR(A): IZABEL SOARES TELEFONE: (81) 9 9989-56 | 527 | | |
| | | NOME: EM JOSÉ HELTER LEAL | DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA TELEFONE: (81) 9 9737-95 | 570 | | |
| |) | NOME: EREM GIL RODRIGUES | DIRETOR(A): ? | | | |

| INFORMAÇÕES DO VEÍCULO | | INFORMAÇÕES DO CONDUTOR | |
|--|-------------------|---|--------------------------------|
| (7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO | | NOME: JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA | TELEFONE:(16) (81) 9 9723-5919 |
| MARCA/MODELO:(8) VW/MPOLO SENIOR ON | | CNH:(17)01806647670 AD | VALIDADE CNH: 13/05/2031 |
| TIPO:(9) PASSAGEIRO ÔNIBUS | CAPACIDADE:(10)31 | ASSINATURA/RUBRICA:(19) | |

| PLACA: (11) KHJ0868 | ANO: (12)2008 | HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO | |
|---|----------------------------|--|---------------------|
| RESPONSÁVEL: (13) JOSÉ ADRIANO TRINDADE | TELEFONE: (81) 9 9723-5919 | NOME:(20.1) TELEFONE:(20.2) () | |
| | | CNH: (20.3) | VALIDADE CNH:(20.4) |
| | | PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5) | |
| | | ASSINATURA/RUBRICA:(20.6) | |