

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

FORMULÁRIO Nº: (1)08	PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 09/2025
----------------------	--------------------------------

() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(x) EXECUÇÃO INDIRETA (4)	
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA	
	CONTRATO: (4.2) 189/2024	
	RESPONSÁVEL: (4.3) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA	TELEFONE: (4.4) (81) 981621298

INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA: (5) 04				
ESCOLAS ATENDIDAS: (6)		NOME: EM. JOÃO DO FERRAZ	DIRETOR(A): ZULEIKA CAVALCANTI	TELEFONE: (81)999895847
		NOME: EM. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81)997017280
		NOME: JOSÉ HELTER LEAL	DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)997379570
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
(7) () PRÓPRIO () LOCADO (x) TERCEIRIZADO		NOME: (15) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA	TELEFONE: (16) (81) 981621298
MARCA/MODELO: (8) M. BENZ		CNH: (17) 04051952891 - A/E	VALIDADE CNH: (18) 29/07/2024
TIPO: (9) ÔNIBUS	CAPACIDADE: (10) 41	ASSINATURA/RUBRICA: (19)	

PLACA: (11) KLK 8940		ANO: (12) 2007		HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL: (13) IALISSON CARLOS		TELEFONE: (14) (81)981621298		NOME: (20.1)	TELEFONE: (20.2) ()
				CNH: (20.3)	VALIDADE CNH: (20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA: (20.6)					