

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

FORMULÁRIO Nº: (1)31

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)09/2025

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)SEVERINO LOURENÇO DA SILVA

CONTRATO: (4.2)199/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) SEVERINO LOURENÇO DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81)997449889

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)14

ESCOLAS
ATENDIDAS:(6)

NOME:CRECHE ANTONIO CARNEIRO

DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAUJO

TELEFONE: (81)998601301

NOME:E.M. PADRE ROCHA

DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA

TELEFONE: (81) 997628761

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO

NOME:(15) SEVERINO LOURENÇO DA SILVA

TELEFONE:(16) (81) 997449889

MARCA/MODELO:(8)FIAT DUCATO

CNH:(17)01797203069 A/B

VALIDADE CNH:(18) 18/10/2026

TIPO:(9)MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10)16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11)PGO 4566		ANO:(12)2013		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) SEVERINO LOURENÇO DA SILVA		TELEFONE:(14) (81) 997449889		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					