

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

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| FORMULÁRIO Nº: (1)26 | PERÍODO (MÊS/ANO): (2)09/2025 |
|----------------------|-------------------------------|

|                         |                                                      |                                 |
|-------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ( ) EXECUÇÃO DIRETA (3) | (x) EXECUÇÃO INDIRETA (4)                            |                                 |
|                         | PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) MARIA PEREIRA DOS SANTOS |                                 |
|                         | CONTRATO: (4.2) 205/2024                             |                                 |
|                         | RESPONSÁVEL: (4.3) MARIA PEREIRA DOS SANTOS          | TELEFONE:(4.4) (81) 9 9732-8538 |

| INFORMAÇÕES DA ROTA   |      |                                |                             |                            |
|-----------------------|------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| NÚMERO DA ROTA:(5)    |      |                                |                             |                            |
| ESCOLAS ATENDIDAS:(6) |      | NOME: MARIA PEREIRA DOS SANTOS | DIRETOR(A): EDINALDA CABRAL | TELEFONE: (81) 9 8607-7431 |
|                       |      | NOME:                          | DIRETOR(A):                 | TELEFONE: ( )              |
|                       |      | NOME:                          | DIRETOR(A):                 | TELEFONE: ( )              |
|                       |      | NOME:                          | DIRETOR(A):                 | TELEFONE: ( )              |
|                       | ...) | (...)                          | (...)                       | (...)                      |

| INFORMAÇÕES DO VEÍCULO                     |                 | INFORMAÇÕES DO CONDUTOR            |                                |
|--------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|--------------------------------|
| (7)( ) PRÓPRIO ( ) LOCADO (x) TERCEIRIZADO |                 | NOME:(15) MARIA PEREIRA DOS SANTOS | TELEFONE:(16) (81) 9 9732-8538 |
| MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI                  |                 | CNH:(17) 5698734 AD                | VALIDADE CNH:(18) 30/09/2026   |
| TIPO:(9)CAMIONETA                          | CAPACIDADE:(10) | ASSINATURA/RUBRICA:(19)            |                                |

|                                           |  |                                |  |                                                                              |                     |
|-------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| PLACA:(11) NXW2807                        |  | ANO:(12) 2010                  |  | HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO |                     |
| RESPONSÁVEL:(13) MARIA PEREIRA DOS SANTOS |  | TELEFONE:(14) (81) 9 9732-8538 |  | NOME:(20.1)                                                                  | TELEFONE:(20.2) ( ) |
|                                           |  |                                |  | CNH:(20.3)                                                                   | VALIDADE CNH:(20.4) |
| PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)            |  |                                |  |                                                                              |                     |
| ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)                 |  |                                |  |                                                                              |                     |