

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)				
FORMULÁRIO Nº: (1)13			PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 09/2025	
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)			
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA			
	CONTRATO: (4.2)207/2024			
	RESPONSÁVEL: (4.3) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA		TELEFONE:(4.4) (81)995954298	
INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA:(5) 22				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: JOAQUIM RIBEIRO	DIRETOR(A):EDINALDA CABRAL	TELEFONE: (81) 9 96077431
		NOME:DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A): ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81) 9 99888003
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR		
(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO		NOME:(15) SUELHO BEZERRA DE ARRUDA	TELEFONE:(16) (81) 995954298	
MARCA/MODELO:(8)CITROEN /JUMP		CNH:(17)06379625312 -A/D	VALIDADE CNH:(18) 06/04/2033	
TIPO:(9)MICROONIBUS	CAPACIDADE:(10) 16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)		

PLACA:(11) OGG 4354		ANO:(12)2013		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA		TELEFONE:(14) (81) 995954298		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					