

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

FORMULÁRIO Nº: (1)08

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 10/2025

() 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)			