

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

FORMULÁRIO Nº: (1)31

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2025

() 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	HOUVE 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)			