

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)				
FORMULÁRIO Nº: (1)11		PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 10/2025		
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(x) EXECUÇÃO INDIRETA (4)			
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) Arnaldo Bezerra de Arruda			
	CONTRATO: (4.2) 200/2024			
	RESPONSÁVEL: (4.3) Arnaldo Bezerra de Arruda		TELEFONE:(4.4) (81) 9	
INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA:(5)				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E.M. ANTÔNIO CARNEIRO DA SILVA	DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAÚJO	TELEFONE: (81) 9 98601301
		NOME: E.M. PADRE ROCHA	DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA	TELEFONE: (81) 9 9762-8761
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR		
(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO		NOME:(15) JACSON MIRANDA DA SILVA	TELEFONE:(16) (81) 9	
MARCA/MODELO:(8) VW KOMBI		CNH:(17) 06086735857	VALIDADE CNH:(18) 02/03/2025	
TIPO:(9) MISTO CAMIONETA	CAPACIDADE:(10) 09	ASSINATURA/RUBRICA:(19)		

PLACA:(11) KHG9326		ANO:(12) 2009		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) Arnaldo Bezerra de Arruda		TELEFONE:(14) (81)		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					