

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

FORMULÁRIO Nº: (1)26

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2025

() 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)

	NOME: MARIA PEREIRA DOS SANTOS	DIRETOR(A): EDINALDA CABRAL	TELEFONE: (81) 9 8607-7431
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	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)			