

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)				
FORMULÁRIO Nº: (1)18			PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2025	
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(x) EXECUÇÃO INDIRETA (4)			
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GEISON DE OLIVEIRA LIMA			
	CONTRATO: (4.2)212/2024			
	RESPONSÁVEL: (4.3) GEISON DE OLIVEIRA LIMA		TELEFONE:(4.4) (81)9 88929719	
INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA:(5)				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME:E.M. DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A):ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81)999888003
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO			INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO			NOME:(15) GEISON DE OLIVEIRA LIMA	TELEFONE:(16) (81) 999888003
MARCA/MODELO:(8)VW/KOMBI			CNH:(17)06155563996/AD	VALIDADE CNH:(18)02/10/2033
TIPO:(9)MICROONIBUS		CAPACIDADE:(10)12	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	

PLACA:(11)NXV7900		ANO:(12)2010/2011		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) GEISON DE OLIVEIRA LIMA		TELEFONE:(14) (81)9 88929719)		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					