

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

**FORMULÁRIO Nº: (1) 03**

**PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 10/2025**

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1)** CLEYSON GONÇALVES DOS SANTOS

CONTRATO: **(4.2)** 213/2024

RESPONSÁVEL: **(4.3)** CLEYSON GONÇALVES DOS SANTOS

TELEFONE: **(4.4)** (81) 9 9822-8080

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA: **(5)** 28

ESCOLAS ATENDIDAS: **(6)**

NOME: EM IVAN MÁRCIO

DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: (81) 9 9

NOME: EM ALICE SANTOS

DIRETOR(A): MARIA DE FÁTIMA MENEZES

TELEFONE: (81) 9 8265-3538

NOME: EM MARIA ENEDINA

DIRETOR(A): IZABEL SOARES

TELEFONE: (81) 9 9989-5627

NOME: EM JOSÉ ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A): MARIA DA PAZ DAS CHAGAS

TELEFONE: (81) 99701-7280

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A): ?

TELEFONE: ( ) ?

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

**(7)** ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **(15)** CLEYSON GONÇALVES DOS SANTOS

TELEFONE: **(16)** (81) 9 9822-8080

MARCA/MODELO: **(8)** VW/KOMBI

CNH: **(17)** 02957201115 AD

VALIDADE CNH: **(18)** 16/02/2024

TIPO:(9) MISTO CAMIONETA	CAPACIDADE:(10) 9	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11) KKR7380	ANO:(12) 2010	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) CLEYSON GONÇALVES DOS SANTOS	TELEFONE:(14) (81) 9 9822-8080	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	