

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

FORMULÁRIO Nº: (1)04

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 10/2024

( ) EXECUÇÃO DIRETA (3)

( X ) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS

CONTRATO: (4.2)214/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS

TELEFONE:(4.4) (81 ) 9 99815446

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS  
ATENDIDAS:(6)

NOME: EM. ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A):MARIA DA PAZ DAS CHAGAS

TELEFONE: (81 )997017280

NOME: EM. JOSÉ HELTER

DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA

TELEFONE: (81)9 97379570

NOME: EM. MARIA ENEDINA

DIRETOR(A):ISABEL SOARES

TELEFONE: (81 )999895627

NOME: EREM GIL RODRIGUES ?

DIRETOR(A):

TELEFONE: ( )

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7)( ) PRÓPRIO ( ) LOCADO (X) TERCEIRIZADO

NOME:(15)DJAMA ARAUJO DOS SANTOS

TELEFONE:(16) (81 )9 99815446

MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO

CNH:(17)00652917806 AD

VALIDADE CNH:(18) 11/03/2028

TIPO:(9) MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10) 16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>MNY2052</b>		ANO:(12) <b>2008</b>		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>DJALMA ARAUJO DOS SANTOS</b>		TELEFONE:(14) (81 )9 99815446		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					