

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) MNY2052	ANO: (12) 2008	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL: (13) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS	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)			