

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)				
FORMULÁRIO Nº: (1)27			PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2025	
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)			
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA			
	CONTRATO: (4.2) 215/2024			
	RESPONSÁVEL: (4.3) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA		TELEFONE:(4.4) (81) 9 8112-7164	
INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA:(5)				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E.M. DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A): ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81) 9 8112-7164
		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) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA	TELEFONE:(16) (81) 9 8112-7164	
MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI		CNH:(17) 07150238387 AD	VALIDADE CNH:(18) 07/12/2025	
TIPO:(9) MICRO-ÔNIBUS	CAPACIDADE:(10) 12	ASSINATURA/RUBRICA:(19)		

PLACA:(11) P6B-2622	ANO:(12) 2012	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA	TELEFONE:(14) (81) 9 8112-7164	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	