

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

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| FORMULÁRIO Nº: (1)34 | PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2025 |
|----------------------|-------------------------------|

| | | | |
|-------------------------|-----------------------------|--------------------|--|
| () EXECUÇÃO DIRETA (3) | () EXECUÇÃO INDIRETA (4) | | |
| | PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) | | |
| | CONTRATO: (4.2) | | |
| | RESPONSÁVEL: (4.3) | TELEFONE:(4.4) () | |

| INFORMAÇÕES DA ROTA | | | | |
|--------------------------|------|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| NÚMERO DA ROTA:(5) | | | | |
| ESCOLAS ATENDIDAS:(6) | | NOME: CRECHE ANTONIO CARNEIRO | DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAUJO | TELEFONE: (81)9 98601301 |
| | | NOME:E.M. PADRE ROCHA | DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA | TELEFONE: (81)9 97628761 |
| | | NOME: | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | | NOME: | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | ...] | (...) | (...) | (...) |

| INFORMAÇÕES DO VEÍCULO | | INFORMAÇÕES DO CONDUTOR | |
|---|-------------------|--|-------------------------------|
| (7)(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO | | NOME:(15) WYRLLANDSON SANTOS DE ARRUDA | TELEFONE:(16) (81) 9 95414796 |
| MARCA/MODELO:(8) MPOLO/VOLARE V8L4X4EO | | CNH:(17)A/D 05427836144 | VALIDADE CNH:(18)25/11/2024 |
| TIPO:(9)ÔNIBUS/PASSAGEIRO | CAPACIDADE:(10)30 | ASSINATURA/RUBRICA:(19) | |
| PLACA:(11)SOD5G60 | ANO:(12)2024 | HOVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO | |
| RESPONSÁVEL:(13) | TELEFONE:(14) () | NOME:(20.1) | TELEFONE:(20.2) () |
| | | CNH:(20.3) | VALIDADE CNH:(20.4) |
| | | PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5) | |
| | | ASSINATURA/RUBRICA:(20.6) | |