

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

FORMULÁRIO Nº: (1)35

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2025

(X) EXECUÇÃO DIRETA (3)35

( ) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)

CONTRATO: (4.2)

RESPONSÁVEL: (4.3)

TELEFONE:(4.4) (81 )996060912

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)  ...)	<input type="checkbox"/>	NOME:IVAN MARCIO	DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: ( 81)995050462
	<input type="checkbox"/>	NOME: E. M. SÃO LUIS	DIRETOR(A):MARIA DA PAZ	TELEFONE: (81 )997017280
	<input type="checkbox"/>	NOME:CRECHE ALICE SANTOS	DIRETOR(A):FÁTIMA MENEZES	TELEFONE: (81 )996409795
	<input type="checkbox"/>	NOME:E.M. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A):MARIA IZABEL	TELEFONE: ( 81)999895627
	<input type="checkbox"/>	NOME: E. M. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A):ADRANA SANTANA	TELEFONE: (81 )997379570
	<input type="checkbox"/>	NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES	TELEFONE: ( 81)99308577

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

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

NOME:(15)VALTER PEREIRA DE SOUSA

TELEFONE:(16) (81 )996060912

MARCA/MODELO:(8) VW /15.190

CNH:(17) A/D 00547152956

VALIDADE CNH:(18)15/05/2026

TIPO:(9)ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)60

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) KFY 6713

ANO:(12) 2013

HOUVE 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)