

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)				
FORMULÁRIO Nº: (1)16			PERÍODO (MÊS/ANO): (2)11/2025	
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)			
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GILMAR BARBOSA DA SILVA			
	CONTRATO: (4.2) 201/2024			
	RESPONSÁVEL: (4.3) GILMAR BARBOSA DA SILVA		TELEFONE:(4.4) (81) 9 9673-8184	
INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA:(5)				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A): ?	TELEFONE: ()
		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) GILMAR BARBOSA DA SILVA	TELEFONE:(16) (81) 9 9673-8184	
MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO M BUS RONTAN		CNH:(17)02178356896 AD	VALIDADE CNH:(18) 04/11/31	
TIPO:(9) MICROÔNIBUS	CAPACIDADE:(10) 16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)		
PLACA:(11) PFX8743	ANO:(12) 2012	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO		

SILVA	RESPONSÁVEL: (13) GILMAR BARBOSA DA	TELEFONE: (14) (81)9 9673-8184	NOME: (20.1)	TELEFONE: (20.2) ()
			CNH: (20.3)	VALIDADE CNH: (20.4)
			PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5)	
			ASSINATURA/RUBRICA: (20.6)	