

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

**FORMULÁRIO Nº: (1)28**

**PERÍODO (MÊS/ANO): (2)11/2025**

( ) EXECUÇÃO DIRETA (3)

(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA

CONTRATO: (4.2) 210/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 997610856

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E. M. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: ( 81)997017280
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	...)	(...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

(7)( ) PRÓPRIO ( ) LOCADO ( X) TERCEIRIZADO	NOME:(15) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA	TELEFONE:(16) (81) 997610856
MARCA/MODELO:(8)VW KOMBI	CNH:(17)01933311995 - A/D	VALIDADE CNH:(18)05/12/2023
TIPO:(9)CAMIONETA	CAPACIDADE:(10)09	ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) KHI1170	ANO:(12)2009	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA	TELEFONE:(14) ( 81) 997610856	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			