

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

FORMULÁRIO Nº: (1) 03

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 11 /2025

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) CLEYSON GONÇALVES DOS SANTOS

CONTRATO: (4.2) 213/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) CLEYSON GONÇALVES DOS SANTOS

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9822-8080

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5) 28

	NOME: EM IVAN MÁRCIO	DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: (81) 9 9
	NOME: EM ALICE SANTOS	DIRETOR(A): MARIA DE FÁTIMA MENEZES	TELEFONE: (81) 9 8265-3538
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME: EM MARIA ENEDINA	DIRETOR(A): IZABEL SOARES	TELEFONE: (81) 9 9989-5627
	NOME: EM JOSÉ ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): MARIA DA PAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81) 99701-7280
	NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A): ?	TELEFONE: () ?

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

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

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME:(15) CLEYSON GONÇALVES DOS SANTOS

TELEFONE:(16) (81) 9 9822-8080

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 02957201115 AD

VALIDADE CNH:(18)16/02/2024

TIPO:(9) MISTO CAMIONETA	CAPACIDADE:(10) 9	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11) KKR7380	ANO:(12) 2010	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) CLEYSON GONÇALVES DOS SANTOS	TELEFONE:(14) (81) 9 9822-8080	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			