

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				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		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
		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			INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
(7)( ) PRÓPRIO ( ) LOCADO (X) TERCEIRIZADO			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	HOUE 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)	