

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

FORMULÁRIO Nº: (1)24

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)11/2025

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) LAUREANA FERREIRA BARBOSA

CONTRATO: (4.2) 216/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) LAUREANA FERREIRA BARBOSA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9855-3881

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

	NOME: E.M. ODETE BEZERRA	DIRETOR(A): ANTONIELLY CABRAL	TELEFONE: (81) 9 9518-4784
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) JOSÉ MAURÍCIO OLIVEIRA

TELEFONE:(16) (81) 9 9855-3881

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 02153710003 AD

VALIDADE CNH:(18) 15/07/2032

TIPO:(9) MICRO-ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA: (11) NXV2A89	ANO: (12) 2010	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL: (13) LAUREANA FERREIRA BARBOSA	TELEFONE: (14) (81) 9 9855-3881	NOME: (20.1)	TELEFONE: (20.2) ()
		CNH: (20.3)	VALIDADE CNH: (20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA: (20.6)			