

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)				
FORMULÁRIO Nº: (1)31			PERÍODO (MÊS/ANO): (2)12/2025	
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)			
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)SEVERINO LOURENÇO DA SILVA			
	CONTRATO: (4.2)199/2024			
	RESPONSÁVEL: (4.3) SEVERINO LOURENÇO DA SILVA		TELEFONE:(4.4) (81)997449889	
INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA:(5)14				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME:CRECHE ANTONIO CARNEIRO	DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAUJO	TELEFONE: (81)998601301
		NOME:E.M. PADRE ROCHA	DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA	TELEFONE: (81) 997628761
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR		
(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO		NOME:(15) SEVERINO LOURENÇO DA SILVA	TELEFONE:(16) (81) 997449889	
MARCA/MODELO:(8)FIAT DUCATO		CNH:(17)01797203069 A/B	VALIDADE CNH:(18) 18/10/2026	
TIPO:(9)MICROONIBUS	CAPACIDADE:(10)16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)		

PLACA:(11)PGO 4566		ANO:(12)2013		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) SEVERINO LOURENÇO DA SILVA		TELEFONE:(14) (81) 997449889		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					