

|                                                                              |                                                      |                                  |                                    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***) |                                                      |                                  |                                    |                          |
| FORMULÁRIO Nº: (1)04                                                         |                                                      | PERÍODO (MÊS/ANO): (2)12 /2025   |                                    |                          |
| ( ) EXECUÇÃO DIRETA (3)                                                      | ( X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)                           |                                  |                                    |                          |
|                                                                              | PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS |                                  |                                    |                          |
|                                                                              | CONTRATO: (4.2)214/2024                              |                                  |                                    |                          |
|                                                                              | RESPONSÁVEL: (4.3) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS          |                                  | TELEFONE:(4.4) (81 ) 9 99815446    |                          |
| INFORMAÇÕES DA ROTA                                                          |                                                      |                                  |                                    |                          |
| NÚMERO DA ROTA:(5)                                                           |                                                      |                                  |                                    |                          |
| ESCOLAS ATENDIDAS:(6)                                                        |                                                      | NOME: EM. ACÁCIO PESSOA          | DIRETOR(A):MARIA DA PAZ DAS CHAGAS | TELEFONE: (81 )997017280 |
|                                                                              |                                                      | NOME: EM. JOSÉ HELTER            | DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA         | TELEFONE: (81)9 97379570 |
|                                                                              |                                                      | NOME: EM. MARIA ENEDINA          | DIRETOR(A):ISABEL SOARES           | TELEFONE: (81 )999895627 |
|                                                                              |                                                      | NOME: EREM GIL RODRIGUES ?       | DIRETOR(A):                        | TELEFONE: ( )            |
|                                                                              | ...)                                                 | (...)                            | (...)                              | (...)                    |
| INFORMAÇÕES DO VEÍCULO                                                       |                                                      | INFORMAÇÕES DO CONDUTOR          |                                    |                          |
| (7)( ) PRÓPRIO ( ) LOCADO (X) TERCEIRIZADO                                   |                                                      | NOME:(15)DJAMA ARAUJO DOS SANTOS | TELEFONE:(16) (81 )9 99815446      |                          |
| MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO                                                 |                                                      | CNH:(17)00652917806 AD           | VALIDADE CNH:(18) 11/03/2028       |                          |
| TIPO:(9) MICROONIBUS                                                         | CAPACIDADE:(10) 16                                   | ASSINATURA/RUBRICA:(19)          |                                    |                          |

|                                                  |  |                               |  |                                                                             |                     |
|--------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| PLACA:(11) <b>MNY2052</b>                        |  | ANO:(12) <b>2008</b>          |  | HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO |                     |
| RESPONSÁVEL:(13) <b>DJALMA ARAUJO DOS SANTOS</b> |  | TELEFONE:(14) (81 )9 99815446 |  | NOME:(20.1)                                                                 | TELEFONE:(20.2) ( ) |
|                                                  |  |                               |  | CNH:(20.3)                                                                  | VALIDADE CNH:(20.4) |
| PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)                   |  |                               |  |                                                                             |                     |
| ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)                        |  |                               |  |                                                                             |                     |