

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

FORMULÁRIO Nº: (1) 1

PERÍODO (MÊS/ANO): 02/2026

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA**

CONTRATO: **(4.2) 215/2025**

RESPONSÁVEL: **(4.3) JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA**

TELEFONE: **(4.4) (81) 9 9723-5919**

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: **(5) 01**

ESCOLAS
ATENDIDAS: **(6)**

NOME: EM JOSÉ ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A): JONAS SILVA

TELEFONE: (81) 9 99681431

NOME: EM IVAN MÁRCIO

DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: (81) 9 9505-0462

NOME: EM MARIA ENEDINA

DIRETOR(A): IZABEL SOARES

TELEFONE: (81) 9 9989-5627

NOME: EM JOSÉ HELTER LEAL

DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA

TELEFONE: (81) 9 9737-9570

...)

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A): ROSALVO MENEZES

TELEFONE : (81) 999308577

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA**

TELEFONE: **(16) (81) 9 9723-5919**

MARCA/MODELO: **(8) VW/MPOLLO SENIOR ON**

CNH: **(17) 01806647670 AD**

VALIDADE CNH: **13/05/2031**

TIPO: **(9) PASSAGEIRO ÔNIBUS**

CAPACIDADE: **(10) 31**

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11) KHJ0868	ANO:(12)2008	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) JOSÉ ADRIANO TRINDADE	TELEFONE: (81) 9 9723-5919	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	