

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

FORMULÁRIO Nº: (1)05

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2026

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)ERALDO BEZERRA DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 223/2025

RESPONSÁVEL: (4.3)ERALDO BEZERRA DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81 )9 97487502

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)09

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME:EM IVAM MARCIO	DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: (81) 9 95050462
		NOME:EM ACACIO PESSOA	DIRETOR(A):JONAS SILVA	TELEFONE: (81)9 95050462
		NOME:EM. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A): ADRANA SANTANA	TELEFONE: (81)9 97379570
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES	TELEFONE: ( 81 )9 99308577
	...)	(...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

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

NOME:(15) ANTONIO JOSÉ PEREIRA

TELEFONE:(16) (81)997487502

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17)01944837937 AD

VALIDADE CNH:(18)13/09/2031

TIPO:(9)MISTO/CAMIONETA

CAPACIDADE:(10)09

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) PFT 3134	ANO:(12)2009	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13)ERALDO BEZERRA DA SILVA	TELEFONE:(14) (81 ) 9 97487502	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	