

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

FORMULÁRIO Nº: (1)30	PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2026
----------------------	-------------------------------

() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)		
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)SEVERINO DA SILVA BARBOSA		
	CONTRATO: (4.2) 226/2025		
	RESPONSÁVEL: (4.3) SEVERINO DA SILVA BARBOSA	TELEFONE:(4.4) (81)979004556	

INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA:(5)12				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME:E.M. PADRE ROCHA	DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA	TELEFONE: (81) 997628761
		NOME:E.M. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A):JONAS SILVA	TELEFONE: (81)999681431
		NOME:E.M. IVAN MARCIO	DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: (81)995050462
		NOME:E.M. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A):ISABEL SOARES	TELEFONE: (81)999895627
		NOME: E.M. JOSÉ HELTER LEAL	DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)997379570
		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) SEVERINO DA SILVA BARBOSA	TELEFONE:(16) (81) 979004556
MARCA/MODELO:(8)CITROEN JUMPER		CNH:(17)02309947343 - E	VALIDADE CNH:(18)10/12/2027
TIPO:(9)MICROONIBUS	CAPACIDADE:(10)16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11) JSZ 2E49	ANO:(12)2009	HOVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) SEVERINO DA SILVA BARBOSA	TELEFONE:(14) (81) 979004556	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	

