

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

FORMULÁRIO Nº: (1)31

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2026

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1)SEVERINO LOURENÇO DA SILVA**

CONTRATO: **(4.2)** 228/2025

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)** VACONCELOS CABRAL DA SILVA

TELEFONE:**(16)** (81) 997449889

MARCA/MODELO:**(8)FIAT DUCATO**

CNH:**(17)** 035662264490 A/B

VALIDADE CNH:**(18)** 21/01/2035

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)					