

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

FORMULÁRIO Nº: (1)11

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 02/2026

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) Arnaldo Bezerra de Arruda**

CONTRATO: **(4.2) 229/2025**

RESPONSÁVEL: **(4.3) Arnaldo Bezerra de Arruda**

TELEFONE: **(4.4) (81) 9**

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5)

ESCOLAS ATENDIDAS: (6)

NOME: E.M. ANTÔNIO CARNEIRO DA SILVA

DIRETOR(A): DIVANEIDE ARAÚJO

TELEFONE: (81) 9 98601301

NOME: E.M. PADRE ROCHA

DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA

TELEFONE: (81) 9 9762-8761

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **(15) ERIBERTO MOURA DA SILVA**

TELEFONE: **(16) (81) 9**

MARCA/MODELO: **(8) VW KOMBI**

CNH: **(17) 02923830818**

VALIDADE CNH: **(18) 08/11/2033**

TIPO: **(9) MISTO CAMIONETA**

CAPACIDADE: **(10) 09**

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11) KHG9326		ANO:(12) 2009		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) Arnaldo Bezerra de Arruda	TELEFONE:(14) (81)		NOME:(20.1)		TELEFONE:(20.2) ()
			CNH:(20.3)		VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					