

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)				
FORMULÁRIO Nº: (1)20			PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2026	
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)			
	PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)JOSÉ CECÍLIO CORREIA			
	CONTRATO: (4.2) 237/2025			
	RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ CECÍLIO CORREIA		TELEFONE:(4.4) (81)998900098	
INFORMAÇÕES DA ROTA				
NÚMERO DA ROTA:(5)23				
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)9 99681431
		NOME:E.M. IVAN MARCIO	DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: (81)995050462
		NOME:E. M. JOSÉ HELTER LEAL	DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)997379570
	...)	(...)	(...)	(...)
INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR		
(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO		NOME:(15) JOSÉ CECÍLIO CORREIA	TELEFONE:(16) (81) 998900098	
MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO		CNH:(17)04684357738 - D	VALIDADE CNH:(18)03/04/2026	
TIPO:(9)MICROONIBUS	CAPACIDADE:(10)16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)		

PLACA:(11)KKQ 9340		ANO:(12)2009		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) JOSÉ CECÍLIO CORREIA		TELEFONE:(14) (81) 998900098		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					