

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

FORMULÁRIO Nº: (1)28

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2026

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1)RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA**

CONTRATO: **(4.2)** 239/2025

RESPONSÁVEL: **(4.3)** RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA

TELEFONE:**(4.4)** (81)997610856

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS
ATENDIDAS:**(6)**

NOME: E. M. ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A):JONAS SILVA

TELEFONE: (81)9 99681431

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES

TELEFONE: (81)9 99308577

NOME: E. M. PADRE ROCHA

DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA

TELEFONE: (81) 9 97628761

NOME: E. M. IVAN MARCIO

DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: (81)9 95050462

...)

NOME :E. M. MARIA ENEDINA

DIRETOR(A): ISABEL SOARES

TELEFONE: (81)9 99895627

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:**(15)** RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA

TELEFONE:**(16)** (81) 997610856

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

CNH:**(17)**01933311995 - A/D

VALIDADE CNH:**(18)**10/01/2029

TIPO:**(9)**CAMIONETA

CAPACIDADE:**(10)**09

ASSINATURA/RUBRICA:**(19)**

PLACA:(11) KHI1170		ANO:(12)2009		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA		TELEFONE:(14) (81) 997610856		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					