

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

FORMULÁRIO Nº: (1)06

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 02/2026

☐ EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

☒ EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) GENIVAL DE ARRUDA ALVES**

CONTRATO: **(4.2) 246/2025**

RESPONSÁVEL: **(4.3) GENIVAL DE ARRUDA ALVES**

TELEFONE: **(4.4) (81) 996136830**

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5)

ESCOLAS
ATENDIDAS: **(6)**

NOME: EM . BERNARDO DAS CHAGAS

DIRETOR(A): CRISTIANE BARROS

TELEFONE: (81) 9 98496722

NOME: EM. ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A): JONAS SILVA

TELEFONE: (81)999681431

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A) ROSALVO MENEZES:

TELEFONE: (81)999308577

NOME: HELTER LEAL

DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA

TELEFONE: (81)997379570

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) ☐ PRÓPRIO ☐ LOCADO ☒ TERCEIRIZADO

NOME: **(15) Genival de Arruda Alves**

TELEFONE: **(16) (81) 996136830**

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

CNH: **(17) 01106795112 - D**

VALIDADE CNH: **(18) 04/10/2025**

TIPO: **(9) MICROONIBUS**

CAPACIDADE: **(10) 15**

ASSINATURA/RUBRICA: **(19)**

PLACA:(11) PDG 8H73		ANO:(12) 2014		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) Genival de Arruda Alves		TELEFONE:(14) (81) 996136830		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					