

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

FORMULÁRIO Nº: (1)07

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2026

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(x) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) SÉRGIO PEREIRA DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 222/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) SÉRGIO PEREIRA DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 996890534

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5) 08

ESCOLAS
ATENDIDAS:(6)

NOME: PADRE ROCHA

DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA

TELEFONE: (81)9 97628761

NOME: CRECHE ANTONO CARNEIRO

DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAUJO

TELEFONE: (81)9 98601301

NOME:

DIRETOR(A):

TELEFONE: ()

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) SÉRGIO PEREIRA DA SILVA

TELEFONE:(16) (81) 999843606

MARCA/MODELO:(8) VW KOMBI

CNH:(17) 05989680795 -A/D

VALIDADE CNH:(18)29/10/2034

TIPO:(9)KOMBI

CAPACIDADE:(10) 09

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) NMP 3C37		ANO:(12)2008		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) GILIANO LIMA CABRAL		TELEFONE:(14) (81) 996890534		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					