

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

FORMULÁRIO Nº: (1) 1

PERÍODO (MÊS/ANO): 03/2026

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 215/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9723-5919

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5) 01

ESCOLAS  
ATENDIDAS:(6)

NOME: EM JOSÉ ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A): JONAS SILVA

TELEFONE: (81) 9 99681431

NOME: EM IVAN MÁRCIO

DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: (81) 9 9505-0462

NOME: EM MARIA ENEDINA

DIRETOR(A): IZABEL SOARES

TELEFONE: (81) 9 9989-5627

NOME: EM JOSÉ HELTER LEAL

DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA

TELEFONE: (81) 9 9737-9570

...)

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A): ROSALVO MENEZES

TELEFONE : ( 81 ) 999308577

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

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

NOME: JOSÉ ADRIANO TRINDADE DA SILVA

TELEFONE:(16) (81) 9 9723-5919

MARCA/MODELO:(8) VW/MPOLO SENIOR ON

CNH:(17)01806647670 AD

VALIDADE CNH: 13/05/2031

TIPO:(9) PASSAGEIRO ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10)31

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>KHJ0868</b>	ANO:(12) <b>2008</b>	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>JOSÉ ADRIANO TRINDADE</b>	TELEFONE: (81) 9 9723-5919	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	