

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

FORMULÁRIO Nº: (1)08

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 03/2026

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA

CONTRATO: (4.2) 218/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA

TELEFONE:(4.4) (81) 981621298

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5) 04

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: EM. JOÃO DO FERRAZ	DIRETOR(A): JOANNE PAVÃO PINTO	TELEFONE: (81)995320782
		NOME: EM. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A) : JONAS SILVA	TELEFONE: (81)999681431
		NOME: JOSÉ HELTER LEAL	DIRETOR(A): ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)997379570
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A): ROSALVA MENEZES	TELEFONE: (81)999308577
	...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) PRÓPRIO LOCADO TERCEIRIZADO

NOME:(15) IALISSON CARLOS QUEIROZ DE SOUZA

TELEFONE:(16) (81) 981621298

MARCA/MODELO:(8) M. BENZ

CNH:(17) 04051952891 - A/E

VALIDADE CNH:(18) 01/08/2034

TIPO:(9) ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10) 41

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) KLK 8940	ANO:(12) 2007	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) IALISSON CARLOS	TELEFONE:(14) (81)981621298	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	