

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

FORMULÁRIO Nº: (1)05

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)03/2026

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)ERALDO BEZERRA DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 223/2025

RESPONSÁVEL: (4.3)ERALDO BEZERRA DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81)9 97487502

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)09

| ESCOLAS ATENDIDAS:(6) | | NOME:EM IVAM MARCIO | DIRETOR(A): JOSELMA ALBUQUERQUE | TELEFONE: (81) 9 95050462 |
|-----------------------|------|--------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| | | NOME:EM ACACIO PESSOA | DIRETOR(A):JONAS SILVA | TELEFONE: (81)9 95050462 |
| | | NOME:EM. JOSÉ HELTER | DIRETOR(A): ADRANA SANTANA | TELEFONE: (81)9 97379570 |
| | | NOME: EREM GIL RODRIGUES | DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES | TELEFONE: (81)9 99308577 |
| | ...) | (...) | (...) | (...) |

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) ANTONIO JOSÉ PEREIRA

TELEFONE:(16) (81)997487502

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17)01944837937 AD

VALIDADE CNH:(18)13/09/2031

TIPO:(9)MISTO/CAMIONETA

CAPACIDADE:(10)09

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

| | | | |
|---|--------------------------------|---|---------------------|
| PLACA:(11) PFT 3134 | ANO:(12)2009 | HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO | |
| RESPONSÁVEL:(13)ERALDO BEZERRA DA SILVA | TELEFONE:(14) (81) 9 97487502 | NOME:(20.1) | TELEFONE:(20.2) () |
| | | CNH:(20.3) | VALIDADE CNH:(20.4) |
| | | PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5) | |
| | | ASSINATURA/RUBRICA:(20.6) | |