

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

FORMULÁRIO Nº: (1)31

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)03/2026

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)SEVERINO LOURENÇO DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 228/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) SEVERINO LOURENÇO DA SILVA

TELEFONE:(4.4) ( 81)997449889

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)14

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME:CRECHE ANTONIO CARNEIRO	DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAUJO	TELEFONE: (81 )998601301
	NOME:E.M. PADRE ROCHA	DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA	TELEFONE: (81 ) 997628761
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

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

NOME:(15) VACONCELOS CABRAL DA SILVA

TELEFONE:(16) (81 ) 997449889

MARCA/MODELO:(8)FIAT DUCATO

CNH:(17) 035662264490 A/B

VALIDADE CNH:(18) 21/01/2035

TIPO:(9)MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10)16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>PGO 4566</b>	ANO:(12) <b>2013</b>	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>SEVERINO LOURENÇO DA SILVA</b>	TELEFONE:(14) ( 81 ) <b>997449889</b>	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	