

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

FORMULÁRIO Nº: (1)11

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 03/2026

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) **Arnaldo Bezerra de Arruda**

CONTRATO: (4.2) 229/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) **Arnaldo Bezerra de Arruda**

TELEFONE:(4.4) (81) 9

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

| ESCOLAS ATENDIDAS:(6) | NOME: E.M. ANTÔNIO CARNEIRO DA SILVA | | | DIRETOR(A):DIVANEIDE ARAÚJO | TELEFONE: (81) 9 98601301 | |
|-----------------------|--------------------------------------|------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | NOME: E.M. PADRE ROCHA | | | DIRETOR(A): JUCIENE MIRANDA | TELEFONE: (81) 9 9762-8761 |
| | | NOME: | | | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | | NOME: | | | DIRETOR(A): | TELEFONE: () |
| | ...) | (...) | | | (...) | (...) |

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) PRÓPRIO LOCADO TERCEIRIZADO

NOME:(15) **ERIBERTO MOURA DA SILVA**

TELEFONE:(16) (81) 9

MARCA/MODELO:(8) **VW KOMBI**

CNH:(17) **02923830818**

VALIDADE CNH:(18) **08/11/2033**

TIPO:(9) **MISTO CAMIONETA**

CAPACIDADE:(10) **09**

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

| | | | |
|---|----------------------|---|---------------------|
| PLACA:(11) KHG9326 | ANO:(12) 2009 | HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO | |
| RESPONSÁVEL:(13) Arnaldo Bezerra de Arruda | TELEFONE:(14) (81) | NOME:(20.1) | TELEFONE:(20.2) () |
| | | CNH:(20.3) | VALIDADE CNH:(20.4) |
| | | PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5) | |
| | | ASSINATURA/RUBRICA:(20.6) | |