

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

FORMULÁRIO Nº: (1)16

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)03/2026

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GILMAR BARBOSA DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 230/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) GILMAR BARBOSA DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9673-8184

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

INFORMAÇÕES DA ROTA			
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A): ROSALVA MENEZES	TELEFONE: (81) 999308577
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO		NOME:(15) GILMAR BARBOSA DA SILVA	TELEFONE:(16) (81) 9 9673-8184
MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO M BUS RONTAN		CNH:(17)02178356896 AD	VALIDADE CNH:(18) 04/11/31
TIPO:(9) MICROÔNIBUS	CAPACIDADE:(10) 16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11) PFX8743	ANO:(12) 2012	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	

RESPONSÁVEL: (13) GILMAR BARBOSA DA SILVA	TELEFONE: (14) (81)9 9673-8184	NOME: (20.1)	TELEFONE: (20.2) ()
		CNH: (20.3)	VALIDADE CNH: (20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA: (20.6)			