

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

FORMULÁRIO Nº: (1)13

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 03/2026

EXECUÇÃO DIRETA **(3)**

EXECUÇÃO INDIRETA **(4)**

PRESTADOR DE SERVIÇO: **(4.1) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA**

CONTRATO: **(4.2) 236/2025**

RESPONSÁVEL: **(4.3) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA**

TELEFONE:**(4.4) (81)995954298**

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5) 22

ESCOLAS ATENDIDAS: (6)	NOME: JOAQUIM RIBEIRO	DIRETOR(A):EDINALDA CABRAL	TELEFONE: (81) 9 96077431	
		NOME:DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A): ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81) 9 99888003
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:**(15) SUELHO BEZERRA DE ARRUDA**

TELEFONE:**(16) (81) 995954298**

MARCA/MODELO:**(8)CITROEN /JUMP**

CNH:**(17)06379625312 -A/D**

VALIDADE CNH:**(18) 06/04/2033**

TIPO:**(9)MICROONIBUS**

CAPACIDADE:**(10) 16**

ASSINATURA/RUBRICA:**(19)**

PLACA:(11) OGG 4354	ANO:(12)2013	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) CARMEM CARLA MARIA DE LIMA	TELEFONE:(14) (81) 995954298	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	