

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

FORMULÁRIO Nº: (1)20

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)02/2026

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)JOSÉ CECÍLIO CORREIA

CONTRATO: (4.2) 237/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ CECÍLIO CORREIA

TELEFONE:(4.4) (81)998900098

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)23

ESCOLAS
ATENDIDAS:(6)

NOME: E. M. PADRE ROCHA

DIRETOR(A):JUCIENE MIRANDA

TELEFONE: (81)997628761

NOME:E.M. ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A):JONAS SILVA

TELEFONE: (81)9 99681431

NOME:E.M. IVAN MARCIO

DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE

TELEFONE: (81)995050462

NOME:E. M. JOSÉ HELTER LEAL

DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA

TELEFONE: (81)997379570

...)

(...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) JOSÉ CECÍLIO CORREIA

TELEFONE:(16) (81) 998900098

MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO

CNH:(17)04684357738 - D

VALIDADE CNH:(18)03/04/2026

TIPO:(9)MICROONIBUS

CAPACIDADE:(10)16

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11)KKQ 9340		ANO:(12)2009		HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) JOSÉ CECÍLIO CORREIA		TELEFONE:(14) (81) 998900098		NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
				CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)					
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)					