

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

FORMULÁRIO Nº: (1)10

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 03/2026

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) **MANOEL FERREIRA DE ARAUJO**

CONTRATO: (4.2) 240/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) **MANOEL FERREIRA DE ARAUJO**

TELEFONE:(4.4) (81)997120339

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)26

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:E.M. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A): JONA SILVA
	NOME:E. M. IVAN MARCIO	DIRETOR(A):JOSELMA ALBUQUERQUE	TELEFONE: (81)995050462
	NOME: E.M. MARIA ENEDINA	DIRETOR(A):IZABEL SOARES	TELEFONE: (81)999895627
...)	NOME: E.M. JOSÉ HELTER	DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA	TELEFONE: (81)997379570
	NOME: CRECHE ALICE SANTOS	DIRETOR(A):MARIA DE FÁTIMA	TELEFONE: (81)996409795

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) **MANOEL FERREIRA DE ARAUJO**

TELEFONE:(16) (X) 997120339

MARCA/MODELO:(8)VW KOMBI		CNH:(17)00772131066 -D	VALIDADE CNH:(18)16/08/2027
TIPO:(9)CAMIONETA	CAPACIDADE:(10)09	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11)KHF 4083	ANO:(12)2010	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) MANOEL FERREIRA DE ARAUJO	TELEFONE:(14) (81) 997120339	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	