

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

FORMULÁRIO Nº: (1)04

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 03/2026

 EXECUÇÃO DIRETA (3) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS

CONTRATO: (4.2) 243/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS

TELEFONE:(4.4) (81) 9 99815446

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS
ATENDIDAS:(6)

NOME: EM. ACÁCIO PESSOA

DIRETOR(A): JONAS SILVA

TELEFONE: (81)9996871431

NOME: EM. JOSÉ HELTER

DIRETOR(A):ADRIANA SANTANA

TELEFONE: (81)9 97379570

NOME: EM. MARIA ENEDINA

DIRETOR(A):ISABEL SOARES

TELEFONE: (81)999895627

NOME: EREM GIL RODRIGUES

DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES

TELEFONE: (81)999300462

...)

(...)

(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
(7) <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> LOCADO <input checked="" type="checkbox"/> TERCEIRIZADO		NOME: (15) DJAMA ARAUJO DOS SANTOS	TELEFONE: (16) (81)9 99815446
MARCA/MODELO: (8) FIAT DUCATO		CNH: (17) 00652917806 AD	VALIDADE CNH: (18) 11/03/2028
TIPO: (9) MICROONIBUS	CAPACIDADE: (10) 16	ASSINATURA/RUBRICA: (19)	
PLACA: (11) MNY2052	ANO: (12) 2008	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL: (13) DJALMA ARAUJO DOS SANTOS	TELEFONE: (14) (81)9 99815446	NOME: (20.1)	TELEFONE: (20.2) ()
		CNH: (20.3)	VALIDADE CNH: (20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA: (20.6)	