

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

FORMULÁRIO Nº: (1)27

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)03/2026

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA

CONTRATO: (4.2) 244/2025

RESPONSÁVEL: (4.3) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 8112-7164

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: E.M. DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A): ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81) 9 8112-7164
		NOME:	DIRETOR(A):RUBENI ARRUDA	TELEFONE: (81) 9 96168605
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
	...)	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

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

NOME:(15) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA

TELEFONE:(16) (81) 9 8112-7164

MARCA/MODELO:(8) VW/KOMBI

CNH:(17) 07150238387 AD

VALIDADE CNH:(18) 18/11/2035

TIPO:(9) MICRO-ÔNIBUS

CAPACIDADE:(10) 12

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) P6B-2622	ANO:(12) 2012	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) MAURÍCIO ANDRADE PEDROSA	TELEFONE:(14) (81) 9 8112-7164	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	