

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº:

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO DEZEMBRO/2024

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA(06)

GRUPO ESCOLAR FAZENDA PRAVIA

ESCOLAS ATENDIDAS:

A

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

MARCA/MODELO/VW/MARCA

TIPO ONIBUS

PLACA: SOJ-9E38

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: EDUARDO OLIVEIRA DE SOUZA

CNH: 00559823676

ASSINATURA/RUBRICA:

HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO? () SIM (X) NÃO: SE SIM, PREENCHER ABAIXO

NOME:

CNH:

ASSINATURA/RUBRICA:

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALINHOS TRANSPORTADOS

TARDE	PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Horário Partida - Ida	D	12:00	12:00	12:01	12:01	12:00	S	D	12:01	12:00	12:01	12:00	12:01	S	D																		
Horário Chegada Escola A	D	12:55	12:54	12:53	12:52	12:51	S	D	12:55	12:54	12:53	12:54	12:54	S	D																		
Horário Partida Escola A	D	17:30	17:29	17:30	17:29	17:30	S	D	17:30	17:29	17:30	17:28	17:29	S	D																		
Horário Chegada Volta	D	18:20	18:19	18:20	18:19	18:20	S	D	18:20	18:19	18:20	18:18	18:20	S	D																		

Assinatura: *Eduardo Oliveira de Souza*

Assinatura: *di Souza*