

FORMULARIO N.º: (1)

() EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO DEZEMBRO/2024

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSABLE.

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA(10)

ESPÁÇO EDUCATIVO PEDRO SIRINO DA SILVA

DIRETOR(A): MARCELO MARQUES GUIMARÃES

TELEPHONE: (87) 99941-2211

ESCOLAS ATENDIDAS:

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: MARCIO APARECIDO DA SILVA

TELEPHONE: (87) 98172-6921

MARCIA/MODELO:

CNH: 6055557425

VALIDADE CNH: 26/04/2027

TIPO MICROONIBUS

CAPACIDADE

ASSINATURA RUBRICA

PLACA: A IMPLACAR

ALNO

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

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEPHONE

NOME

TELEPHONE

GNH:	
------	--

VALIDADE CNH:	
---------------	--

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA/RUBRICA

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

MANHĀ

	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
Horario Partida - Ida	D	06:30	06:30	06:30	06:30	06:30	S	D	06:30	06:30	06:30	06:30	06:30	S	D						S	D						S	D		
Horario Llegada Escuela A	D	07:20	07:19	07:20	07:19	07:19	S	D	07:20	07:19	07:20	07:20	07:19	S	D						S	D						S	D		
Horario Partida Escuela A	D	11:30	11:29	11:30	11:29	11:29	S	D	11:30	11:29	11:30	11:30	11:29	S	D						S	D						S	D		
Horario Llegada Volta	D	12:10	12:10	12:10	12:10	12:10	S	D	12:10	12:10	12:10	12:10	12:10	S	D						S	D						S	D		