

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº:

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO FEVEREIRO/2025

(X) EXECUÇÃO PROPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA (22)

GRUPO ESCOLAR FAZENDA PIRANHA

DIRETOR(A): JOSECI ALVES COSTA BATISTA

TELEFONE: (67) 99965-8287

ESCOLAS ATENDIDAS

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

() PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: EDUARDO OLIVEIRA DE SOUZA

TELEFONE: (67) 96132-8382

MARCA/MODELO: APOLONOVOLARE VAL. BO

CNH: 06339823676

VALIDADE CNH: 22/07/2032

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 30

ASSINATURA/RUBRICA:

HOTIVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO () SIM (X) NÃO, SE SIM, PREENCHER APARXO

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA/RUBRICA

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

TARDE																												
	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
Horário Partida - Ida	S	D	11:50					S	D						S	D	11:50	11:51	11:50	11:51	11:50	S	D	11:52	11:51	11:50	11:51	11:51
Horário Chegada Escola A	S	D	12:50					S	D						S	D	12:51	12:52	12:51	12:52	12:51	S	D	12:52	12:51	12:50	12:51	12:52
Horário Partida Escola A	S	D	17:15					S	D						S	D	17:15	17:16	17:15	17:16	17:15	S	D	17:16	17:15	17:14	17:15	17:16
Horário Chegada Volta	S	D	18:20					S	D						S	D	18:20	18:21	18:20	18:21	18:20	S	D	18:22	18:21	18:20	18:21	18:22