

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO N.º: (1)

() EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO FEVEREIRO/2025

(X) EXECUÇÃO

PRESTADOR DE SERVIÇO:
CONTRATO:
RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (28)

ESPAÇO EDUCATIVO MANUA AUNILADORA BARBOSA COELHO

DIRETOR(A): FRANCISCA DAS CHAGAS COELHO VIEIRA

TELEFONE: (87) 99924-0714

ESCOLAS ATENDIDAS:

A

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: ESPEDITO MARQUES COELHO

TELEFONE: (87) 98855-5143

MARCA/MODELO: M FOLIOVOLAREE V 8 L 4X4 B0

CNH: 65782697254

VALIDADE CNH: 03/09/2025

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 39

ASSINATURA/RUBRICA:

HOLIVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO () SIM (X) NÃO, SE SIM, PREENCHER ABAIXO

Esperidito Marques Coelho

PLACA: SSB-673

ANO: 2024/2025

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:

ASSINATURA/RUBRICA:

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

MANHÃ		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	06:00						S	D						S	D	06:00	06:00	06:00	06:00	06:00	S	D	06:00	06:00	06:00	06:00	06:01
Horário Chegada Escola A	S	D	07:30						S	D						S	D	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30	S	D	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30
Horário Partida Escola A	S	D	11:20						S	D						S	D	11:20	11:20	11:20	11:20	11:20	S	D	11:20	11:20	11:20	11:20	11:20
Horário Chegada Volta	S	D	12:50						S	D						S	D	12:50	12:50	12:50	12:50	12:50	S	D	12:50	12:50	12:50	12:50	12:50