

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (1)

PERÍODO MAIO/2025

(X) EXECUÇÃO DIRETA

(X) EXECUÇÃO

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRATO

RESPONSÁVEL

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: 428

ESCOLAS ATENDIDAS:	A	ESPÁCIO EDUCATIVO MARIA ALEXANDRA BARBOSA COELHO	DIRETOR(A): FRANCISCA DAS CHAGAS COELHO VIEIRA	TELEFONE: (87) 99924-0714
--------------------	---	--	--	---------------------------

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: ESPEDITO MARQUES COELHO

TELEFONE: (87) 98855-5143

MARCA/MODELO: MOTO/ONIC/LARE V 8 L 164 ED

CNH: 05782697254

VALIDADE CNH: 03/09/2025

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 30

PLACA: SOB-6873

ANO: 2024/2025

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

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	29	30	31	
Horário Partida - Ida			S	D	06:00	06:00	06:00	06:00	06:00	S	D	06:00	06:00	06:00	06:00	06:00	S	D	06:00	06:00	06:00	06:00	06:00		S	D	06:00	06:00	06:00	06:00	06:00	S
Horário Chegada Escola A			S	D	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30	S	D	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30	S	D	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30		S	D	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30	S
Horário Partida Escola A			S	D	11:20	11:20	11:20	11:20	11:20	S	D	11:20	11:20	11:20	11:20	11:20	S	D	11:20	11:20	11:20	11:20	11:20		S	D	11:20	11:20	11:20	11:20	11:20	S
Horário Chegada Volta			S	D	12:50	12:50	12:50	12:50	12:50	S	D	12:50	12:50	12:50	12:50	12:50	S	D	12:50	12:50	12:50	12:50	12:50		S	D	12:50	12:50	12:50	12:50	12:50	S

* Expedite maximo 10 alunos