

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (0)

PERÍODO FEVEREIRO/2025

(X) EXECUÇÃO DIRETA

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRATO

RESPONSÁVEL

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA (7)

ESCOLA MUNICIPAL JOÃO TIBURCIO DA SILVA VEIRA

DIRETOR(A) SAONARA DE CASSIA DA SILVA BARROS

TELEFONE: (87) 99810-5911

ESCOLAS ATENDIDAS

A

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: GENIELTON DE LIMA GOMES

TELEFONE: (87) 998167-1396

MACC/MODELO: VW/15 190 EOD

CNH: 5798669230

VALIDADE CNH: 12/07/2031

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 60

PLACA: OYL-9743

ANO: 2012

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURARUBRICA

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	11:00					S	D						S	D	11:00	11:01	11:02	11:01	11:01	S	D	11:00	11:01	11:02	11:01	11:01	11:01
Horário Chegada Escola	S	D	12:30					S	D						S	D	12:29	12:30	12:30	12:30	12:30	S	D	12:29	12:30	12:30	12:30	12:30	12:30
Horário Partida - Escola	S	D	16:50					S	D						S	D	16:50	16:51	16:51	16:50	16:51	S	D	16:50	16:51	16:51	16:51	16:51	16:51
Horário Chegada Volta	S	D	17:10					S	D						S	D	17:10	17:11	17:12	17:11	17:12	S	D	17:11	17:12	17:12	17:12	17:12	17:12