

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº. (1)

PERÍODO MARÇO/2025

() EXECUÇÃO DIRETA

(X) EXECUÇÃO

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRATO

RESPONSÁVEL

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA (9)

A ESPAÇO EDUCATIVO MARIA ADELINO DE RA BARBOSA COELHO

DIRETOR(A): FRANCISCA DAS CHAGAS COELHO VIEIRA

TELEFONE: (87) 99924-0714

ESCOLAS ATENDIDAS:

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

NOME: IRELVAN TORRES GOMES

TELEFONE: (87) 98140-3011

MARCA/MODELO: MOTOVOLANTE V 8 L 434 BO

CNH: 6041020804

VALIDADE CNH: 19/01/2029

TIPO: ONIBUS

ASSINATURA: IRELVAN TORRES GOMES

PLACA: SNL-0679

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

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:

ASSINATURA: IRELVAN TORRES GOMES

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					06:40	S	D	06:37	06:41	06:42	06:38	06:39	S	D	06:38	06:40	06:41	06:42	06:57	S	D	06:39	06:40	06:58	06:59	06:58	S	D	06:41	06:44
Horário Chegada Escola A	S	D					07:20	S	D	07:18	07:21	07:22	07:21	07:19	S	D	07:21	07:20	07:21	07:18	07:17	S	D	07:21	07:20	07:22	07:19	07:18	S	D	07:21	07:24
Horário Partida Escola A	S	D					11:20	S	D	11:18	11:21	11:18	11:20	11:19	S	D	11:18	11:21	11:19	11:18	11:21	S	D	11:18	11:21	11:20	11:19	11:21	S	D	11:21	11:20
Horário Chegada Volta	S	D					12:00	S	D	12:01	11:58	11:59	12:00	11:57	S	D	11:57	11:58	11:59	12:00	12:01	S	D	12:00	12:01	12:02	12:01	12:02	S	D	12:01	12:04