IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (1)	**PERÍODO MAIO/2025**
(X) EXECUÇÃO DIRETA	(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA
	PRESTADOR DE SERVIÇO:
	CONTRATO:
	RESPONSÁVEL: / TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:**(21)**

ESCOLAS ATENDIDAS:				
	A	ESCOLA MUNICIPAL ANSELMO CORDEIRO GUIMARÃES	DIRETOR(A): EVA MARIA DA CONCEIÇÃO	TELEFONE: (87) 99922-5265
	B	ESCOLA ESTADUAL ELVIRA GRANJA DE SOUZA	DIRETOR(A): MARIA WILLIANE SOARES GUIMARÃES	TELEFONE: (87) 99613-3239

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**	
(X) PRÓPRIO ( ) LOCADO ( ) TERCEIRIZADO		NOME: IVANILDO COELHO SANTOS	TELEFONE: (87)98145-4550
MARCA/MODELO:		CNH: 5157278801	VALIDADE CNH: 10/01/2034
TIPO: ONIBUS	CAPACIDADE:	ASSINATURA/RUBRICA: Ivanildo coelho Santos	
PLACA: A IMPLACAR	ANO:	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
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	29	30	31
Horário Partida - Ida			S	D	11:20	11:20	11:19	11:18	11:18	S	D	11:19	11:19	11:20	11:20	11:19	S	D	11:19	11:20	11:20	11:19		S	D	11:20	11:19	11:20	11:19	11:20	S
Horário Chegada Escola A			S	D	12:40	12:40	12:39	12:38	12:38	S	D	12:39	12:39	12:40	12:40	12:39	S	D	12:39	12:40	12:40	12:39		S	D	12:40	12:39	12:40	12:39	12:40	S
Horário Chegada Escola B			S	D						S	D						S	D						S	D						S
Horário Partida Escola A			S	D	17:30	17:30	17:31	17:30	17:31	S	D	17:30	17:31	17:30	17:30	17:30	S	D	17:32	17:31	17:30	17:30		S	D	17:30	17:30	17:31	17:30	17:31	S
Horário Partida Escola B			S	D						S	D						S	D						S	D						S
Horário Chegada Volta			S	D	19:20	19:21	19:20	19:19	19:20	S	D	19:20	19:21	19:19	19:20	19:21	S	D	19:20	19:21	19:18	19:20		S	D	19:21	19:21	19:22	19:21	19:20	S