

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº:

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO FEVEREIRO/2025

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

INFORMAÇÕES DA ROTA

TELEFONE:

NÚMERO DA ROTA (12)

A ESPAÇO EDUCATIVO PEDRO SIRINO DA SILVA

DIRETOR(A) MARCELO MARQUES GUIMARÃES

TELEFONE: (87) 98165-4645

ESCOLAS ATENDIDAS

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: JURANDI BERNARDINO DE SOUZA

TELEFONE: (87) 98145-7817

MARCA/MODELO VW/1.5 190 EOD

CNH: 05740205109

VALIDADE CNH: 26/04/2034

TIPO ONIBUS

CAPACIDADE: 39

PLACA: PEG-0568

ANO: 2011

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:

ASSINATURARUBRICA

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALINHOS 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	06:30					S	D						S	D	06:30	06:30	06:30	06:30	06:30	S	D	06:30	06:30	06:30	06:30	06:30
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	11:30					S	D						S	D	11:30	11:30	11:30	11:30	11:30	S	D	11:30	11:30	11:30	11:30	11:30
Horário Chegada Volta	S	D	12:05					S	D						S	D	12:05	12:05	12:05	12:05	12:05	S	D	12:05	12:05	12:05	12:05	12:05