

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (1)

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO FEVEREIRO/2025

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRATO

RESPONSÁVEL

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA (13)

GRUPO ESCOLAR CLAUDIMIRO ALVES GUIMARÃES

DIRETOR(A): SILVIANE BATISTA GUIMARÃES

TELEFONE: (87) 98186-0187

ESCOLAS ATENDIDAS

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: JUVENILSON COELHO GUIMARÃES

TELEFONE: (87) 98186-0187

MARCA/MODELO: VW/13 190 EOD

CNH: 4643929065

VALIDADE CNH: 08/02/2027

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 48

ASSINATURA/ rubrica

Houve substituição no período: () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO

PLACA: DYN4373

ANO: 2013

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:

ASSINATURA/ rubrica:

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALTOS 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	10:40					S	D						S	D	10:40	10:40	10:40	10:40	10:40	S	D	10:40	10:40	10:40	10:40	10:40
Horário Chegada Escola A	S	D	12:28					S	D						S	D	12:28	12:28	12:28	12:28	12:28	S	D	12:28	12:28	12:28	12:28	12:28
Horário Partida Escola A	S	D	16:50					S	D						S	D	16:50	16:50	16:50	16:50	16:50	S	D	16:50	16:50	16:50	16:50	16:50
Horário Chegada Volta	S	D	18:50					S	D						S	D	18:50	18:50	18:50	18:50	18:50	S	D	18:50	18:50	18:50	18:50	18:50