

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: 01

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO FEVEREIRO/2025

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA (16)

ESCOLA MUNICIPAL JOÃO TIBURCIO DA SILVEIRA

DIRETOR(A): SAONARA DE CASSIA DA SILVA BARROS

TELEFONE: (87) 99810-5911

ESCOLAS ATENDIDAS

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: RAFAEL DE SOUZA GOMES

TELEFONE: (87) 99669-9135

MACAN/MODELO: VW/15 190 BODID

CNH: 6159527034

VALIDADE CNH: 15/07/2034

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 48

PLACA: PGW-1335

ANO: 2014

ASSINATURARUBRICA: *Rafael de Souza Gomes*

TELEFONE:

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEFONE:

NOME:

VALIDADE CNH:

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	11:20					S	D						S	D	11:20	11:21	11:19	11:20	11:19	S	D	11:20	11:21	11:20	11:20	11:20
Horário Chegada Escola A	S	D	12:30					S	D						S	D	12:30	12:31	12:29	12:30	12:29	S	D	12:30	12:31	12:30	12:30	12:30
Horário Partida Escola A	S	D	16:50					S	D						S	D	16:50	16:51	16:50	16:50	16:51	S	D	16:50	16:51	16:50	16:51	16:50
Horário Chegada Volta	S	D	18:10					S	D						S	D	18:10	18:11	18:10	18:10	18:11	S	D	18:10	18:11	18:10	18:11	18:10