

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO N.º (06)

PERÍODO OUTUBRO/2025

(X) EXECUÇÃO DIRETA

(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA

PRESTADOR DE SERVIÇO: JOSENILDA DE JESUS SANTOS

CONTRATO: 02/2022

RESPONSÁVEL: JOSENILDA DE JESUS SANTOS

TELEFONE: (87) 98121-8510

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA (31)

DIRETOR(A): JOSECI ALVES COSTA BATISTA

TELEFONE: (87) 99965-8287

A ESPAÇO EDUCATIVO JOSE HENRIQUE DA SILVA

ESCOLAS ATENDIDAS:

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

() PRÓPRIO (X) LOCADO (X) TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: JORGE MARCONDES GOMES DOS SANTOS

TELEFONE: (87) 98117-4338

CNH: 03788294437

VALIDADE CNH: 05/06/2028

MARK/MODELO: CITROEN

CAPACIDADE: 16

ASSINATURA/RUBRICA: *[assinatura]*

TIPO: VAN

ANO: 2007

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

PLACA: MXU-4674

TELEFONE: (87) 98121-8510

NOME:

TELEFONE:

RESPONSÁVEL: JOSENILDA DE JESUS SANTOS

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																																
Horário Chegada Escola A																																
Horário Partida Escola A																																
Horário Chegada Volta																																