

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: 089

() EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO NOVEMBRO/2025

(X) EXECUÇÃO

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA(9)

ESCOLAS ATENDIDAS:

A

ESPAÇO EDUCATIVO MARIA AUXILIADORA BARBOSA COELHO

DIRETOR(A): FRANCISCA DAS CHAGAS COELHO VIEIRA

TELEFONE: (87) 99924-0714

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: IDELVANA TORRES GOMES

TELEFONE: (87) 98140-3011

MARCA/MODELO: M/POLO/VOLARE V 8 L 4X4 BO

CNH: 6041020564

VALIDADE CNH: 19/01/2029

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 32

ASSINATURA/RUBRICA

PLACA: SNI-0679

ANO: 2023

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

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA/RUBRICA

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALUNOS 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	29	30
Horário Partida - Ida	S	D	06:40	06:39	06:39	06:39	06:38	S	D	06:38	06:38	06:38	06:38	S	D	06:38	06:38	06:38					S	D	06:38	06:38	06:38	06:38	S	D
Horário Chegada Escola A	S	D	07:20	07:19	07:19	07:19	07:18	S	D	07:18	07:18	07:18	07:18	S	D	07:18	07:18	07:18					S	D	07:18	07:18	07:18	07:18	S	D
Horário Partida Escola A	S	D	11:20	11:20	11:21	11:21	11:21	S	D	11:20	11:20	11:20	11:20	S	D	11:20	11:20	11:20					S	D	11:20	11:20	11:20	11:20	S	D
Horário Chegada Volta	S	D	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	S	D	12:00	12:00	12:00	12:00	S	D	12:00	12:00	12:00					S	D	12:00	12:00	12:00	12:00	S	D