IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (27)	**PERÍODO NOVEMBRO/2025**
(X) EXECUÇÃO DIRETA	(X) EXECUÇÃO PROPRIA
	PRESTADOR DE SERVIÇO:
	CONTRATO:
	RESPONSÁVEL: / TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:**(23)**

ESCOLAS ATENDIDAS:	A	ESCOLA MUNICIPAL JOÃO TIBURCIO DA SILVEIRA	DIRETOR(A): SAONARA DE CASSIA DA SILVA BARROS	TELEFONE: (87) 99810-5911

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
(X) PRÓPRIO ( ) LOCADO ( ) TERCEIRIZADO		NOME: JOSE NEIDE MARQUES SOARES	TELEFONE: (87) 99811-1622
MARCA/MODELO:		CNH: 04117365656	VALIDADE CNH: 31/10/2029
TIPO: ONIBUS	CAPACIDADE:	ASSINATURA/RUBRICA: x José Neide Marques Soares	
PLACA: A IMPLACAR	ANO:	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE	TELEFONE:	NOME:	TELEFONE:
		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
Horário Partida - Ida	S	D	11:30	77:29	77:29	77:30	77:30	S	D	77:30	77:29	72:29	72:30	77:30	S	D	77:30	77:29	77:29			S	D	77:29	77:30	77:30	77:30	77:30	S	D
Horário Chegada Escola	S	D	12:30	72:29	12:29	72:30	12:30	S	D	72:30	12:29	72:29	72:30	12:30	S	D	72:30	72:29	12:29			S	D	12:29	12:30	12:30	12:30	12:30	S	D
Horário Partida - Escola	S	D	16:45	76:44	76:45	76:45	76:45	S	D	76:44	76:44	76:45	76:45	76:45	S	D	76:45	76:44	76:44			S	D	76:44	76:45	76:45	76:45	76:45	S	D
Horário Chegada Volta	S	D	18:00	78:01	18:00	78:01	78:01	S	D	78:00	78:00	78:01	78:01	78:01	S	D	78:01	78:00	78:00			S	D	78:00	78:01	78:01	78:01	78:00	S	D