

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO N.º ()

PERÍODO DEZEMBRO/2024

(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA

PRESTADOR DE SERVIÇO FRANCISCO DE ASSIS

CONTRATO 015/2022

RESPONSÁVEL FRANCISCO DE ASSIS

TELEFONE: (87) 98116-1711

NÚMERO DA ROTA (90)

INFORMAÇÕES DA ROTA

ESPAÇO EDUCATIVO JOSE HENRIQUE DA SILVA

DIRETOR(A): JOSECI ALVES COSTA BATISTA

TELEFONE: (87) 99966-8287

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

() PRÓPRIO (X) TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: GERALDO GUIMARÃES DA SILVA

TELEFONE: (87) 98170-3464

CNH: 04711460009

VALIDADE CNH: 16/11/2033

ASSINATURA/RUBRICA

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

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:

ASSINATURA/RUBRICA

TARDE

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALENOS TRANSPORTADOS

	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	D	11:30	11:29	11:30	11:28	11:29	S	D	11:30	11:29	11:30	11:28	11:29	S	D							S	D						S	D	
Horário Chegada Escola A	D	12:45	12:44	12:45	12:43	12:44	S	D	12:45	12:44	12:45	12:43	12:44	S	D							S	D						S	D	
Horário Partida Escola A	D	17:20	17:19	17:20	17:18	17:19	S	D	17:20	17:19	17:20	17:18	17:19	S	D							S	D						S	D	
Horário Chegada Volta	D	18:10	18:10	18:10	18:09	18:09	S	D	18:10	18:09	18:10	18:09	18:10	S	D							S	D						S	D	