

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO N.º: (0)

(X) EXECUÇÃO DIRETA

(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA

PRESTADOR DE SERVIÇO: GILBERTO REIS SOUZA

CONTRATO: 019/2022

RESPONSÁVEL: GILBERTO REIS SOUZA

TELEFONE: (87) 98109-2059

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (39)

ESPAÇO EDUCATIVO PEDRO SIBINO DA SILVA

DIRETOR(A): MARCELO MARQUES GUIMARÃES

TELEFONE: (87) 99941-2211

ESCOLAS ATENDIDAS:

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

() PRÓPRIO (X) LOCADO (X) TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: MARCIO APARECIDO DA SILVA

TELEFONE: (87) 98172-6921

MARCA/MODELO VEÍCULO

CNH: 6055557425

VALIDADE CNH: 26/04/2027

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 35

ASSINATURA/RUBRICA

PLACA: J0Z-1993

ANO: 2000

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

RESPONSÁVEL: GILBERTO REIS SOUZA

TELEFONE: (87) 98109-2059

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	31
Horário Partida - Ida			06:30	06:29	06:30	S	D	06:31	06:29	06:30	06:31	06:30	S	D						S	D						S	D				
Horário Chegada Escola A			07:20	07:18	07:20	S	D	07:19	07:20	07:21	07:20	07:19	S	D						S	D						S	D				
Horário Partida Escola A			11:30	11:29	11:30	S	D	11:31	11:30	11:28	11:29	11:30	S	D						S	D						S	D				
Horário Chegada Volta			12:10	12:09	12:10	S	D	12:11	12:08	12:12	12:10	12:11	S	D						S	D						S	D				