

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (0)

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PERÍODO OUTUBRO/2024

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRATO

RESPONSÁVEL

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (0)

A ESPAÇO EDUCATIVO PEDRO SINDO DA SILVA

DIRETOR(A): MARCELO MARQUES GUIMARAES

TELEFONE: (87) 99941-2211

ESCOLAS ATENDIDAS:

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: MARCIO APARECIDO DA SILVA

CNH: 6055557425

TELEFONE: (87) 98172-6921

VALIDADE CNH: 26/04/2027

MARCA/MODELO:

TIPO: MICROONIBUS

CAPACIDADE:

PLACA: A IMPLAÇAR

ANO:

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ-PE

NOME:

CNH:

TELEFONE:

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					S	D						S	D	06:28		06:30	06:29	06:30	S	D	06:31	06:30	06:29	06:28	06:30	S	D		06:29	06:30	06:31
Horário Chegada Escola A		07:20			S	D						S	D	07:19		07:20	07:21	07:18	S	D	07:19	07:20	07:21	07:20	07:22	S	D		07:20	07:19	07:20
Horário Partida Escola A		11:30			S	D						S	D	11:29		11:28	11:30	11:31	S	D	11:30	11:29	11:28	11:30	11:31	S	D		11:30	11:29	11:28
Horário Chegada Volta		12:10			S	D						S	D	12:08		12:10	12:09	12:10	S	D	12:11	12:10	12:01	12:10	12:08	S	D		12:09	12:10	12:11