

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (0)

() EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO JUNHO/2025

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA (26)

ESCOLAS ATENDIDAS: A ESCOLA MUNICIPAL HONORATO DE SOUZA MENDES

DIRETOR(A): GILDETE FERREIRA DA CONCEIÇÃO

TELEFONE: (87) 99825-9318

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: ADERICIO GOMES

TELEFONE: (87) 98144-7084

MARCA/MODELO: VW/MASCAR GRANNICRO E.O

CNH: 04734159910

VALIDADE CNH: 24/03/2032

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 35

ASSINATURA/RUBRICA:

HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: () SIM (X) NÃO SE SIM PREENCHER ABAIXO

PLACA: SOK-6D00

ANO: 2024/2025

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	D	11:30	11:30	11:29	11:30	S	D	11:30	11:30	11:28	11:28	11:28	S	D	11:28	11:29	11:30	11:30	11:30	S	D	11:29	11:29	11:29	S	D	11:29	11:29	11:29	11:30
Horário Chegada Escola A	D	13:00	13:00	13:00	13:00	S	D	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	S	D	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	S	D	13:00	13:00	13:00	S	D	13:00	13:00	13:00	13:00
Horário Partida Escola A	D	17:00	17:00	17:00	17:00	S	D	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	S	D	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	S	D	17:00	17:00	17:00	S	D	17:00	17:00	17:00	17:00
Horário Chegada Volta	D	18:30	18:30	18:30	18:30	S	D	18:30	18:30	18:30	18:30	18:30	S	D	18:30	18:30	18:30	18:30	18:30	S	D	18:30	18:30	18:30	S	D	18:30	18:30	18:30	18:30