

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (19)

PERÍODO JULHO/2025

(X) EXECUÇÃO DIRETA

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA(7)

ESCOLA MUNICIPAL JOÃO TIBURCIO DA SILVEIRA

DIRETOR(A) SAONARA DE CASSIA DA SILVA BARROS

TELEFONE: (87) 98810-5911

ESCOLAS ATENDIDAS:

A

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

NOME: GENILTON DE LIMA GOMES

TELEFONE: (87) 988167-1396

MARCA/MODELO: VW/15 190 ECO

CNH: 579869720

VALIDADE CNH: 12/07/2031

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 69

ASSINATURA: RUBRICA

PLACA: OYL-9743

ANO: 2012

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 ALTOS 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	31
Horário Partida - Ida	11:00	11:01	11:00	11:02	S	D	11:01	11:00	11:02	11:00	11:02	S	D						S	D						S	D	11:00	11:01	11:02	11:00
Horário Chegada Escola	12:30	12:29	12:31	12:30	S	D	12:28	12:32	12:30	12:31	12:30	S	D						S	D						S	D	12:29	12:32	12:31	12:30
Horário Partida - Escola	16:56	16:49	16:50	16:51	S	D	16:48	16:53	16:50	16:52	16:50	S	D						S	D						S	D	16:51	16:50	16:52	16:53
Horário Chegada Volta	17:10	17:11	17:10	17:11	S	D	17:10	17:09	17:10	17:12	17:11	S	D						S	D						S	D	17:15	17:16	17:14	17:15