

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: (99)

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO JULHO/2025

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

INFORMAÇÕES DA ROTA

TELEFONE:

NÚMERO DA ROTA (99)

GRUPO ESCOLAR: CLAUDENIRO ALVES GUIMARÃES

DIRETOR(A): SILVIANE BATISTA GUIMARÃES

TELEFONE: (87) 98758-3250

ESCOLAS ATENDIDAS:

A

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

MARCA/MODELO: MPOLO/VOLARE VTL 4X1EO

NOME: IDELVAN TORRES GOMES

TELEFONE: (87) 99988-4836

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 32

ASSINATURA/RUBRICA *

PLACA: SNL-0679

ANO: 2023

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

ASSINATURA/RUBRICA

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

ASSINATURA/RUBRICA

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	10:50	10:50	10:51	10:50	S	D	10:49	10:49	10:50	10:50	10:49	S	D						S	D						S	D	10:48	10:48	10:50	10:50
Horário Chegada Escola A	12:30	12:30	12:31	12:30	S	D	12:29	12:29	12:30	12:30	12:29	S	D						S	D						S	D	12:28	12:28	12:30	12:30
Horário Partida Escola A	16:45	16:45	16:46	16:45	S	D	16:44	16:44	16:45	16:45	16:44	S	D						S	D						S	D	16:43	16:44	16:45	16:45
Horário Chegada Volta	17:40	17:40	17:41	17:40	S	D	17:39	17:39	17:40	17:40	17:39	S	D						S	D						S	D	17:39	17:40	17:41	17:41