

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: 080

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO JULHO/2025

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA(16)

ESCOLA MUNICIPAL JOÃO TIBURCIO DA SILVEIRA

DIRETOR(A) SAGUNARA DE CASSIA DA SILVA BARROS

TELEFONE: (67) 99810-5911

ESCOLAS ATENDIDAS:

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCCADO () TERCEIRIZADO

NOME RAFAEL DE SOUZA GOMES

TELEFONE: (67) 99669-9135

MARK/MODELO VW/13.190 ECOLI

CNH 619927054

VALIDADE CNH: 15/07/2034

TIPO ONIBUS

CAPACIDADE 48

ASSINATURA/RUBRICA

PLACA: PCW-1335

ANO: 2014

ROTEIRO 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 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	31
Horário Partida - Ida	11:20	11:19	11:22	11:20	S	D	11:21	11:18	11:20	11:22	11:20	S	D						S	D						S	D	11:19	11:20	11:21	11:19
Horário Chegada Escola A	12:30	12:29	12:31	12:30	S	D	12:31	12:29	12:30	12:32	12:30	S	D						S	D						S	D	12:31	12:30	12:29	12:30
Horário Partida Escola A	16:50	16:48	16:51	16:49	S	D	16:50	16:51	16:50	16:49	16:50	S	D						S	D						S	D	16:52	16:51	16:49	16:50
Horário Chegada Volta	18:10	18:08	18:09	18:10	S	D	18:09	18:11	18:10	18:12	18:09	S	D						S	D						S	D	18:11	18:10	18:09	18:10