

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORM LARION Nº (99)

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO DEZEMBRO/2025

(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA

PRESTADOR DE SERVIÇO: JOÃO ROBERTO DA SILVA

CONTRATO: 017/2022

RESPONSÁVEL: JOÃO ROBERTO DA SILVA

TELEFONE: (87) 39861-8675

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: 47

ESCOLAS ATENDIDAS

DIRETORIA: SILVIANE BATISTA GUIMARÃES

TELEFONE: (87) 38158-5250

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

() PRÓPRIO (X) LOCADO (X) TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME REGISTRO: OLIVIA FARIAS DA SILVA

TELEFONE: (87) 39861-8675

NOME DO CONDUTOR: AGRALE MASCIA

CNPJ: 423180791

VALIDADE CNH: 23/01/2029

TIPO DE VEÍCULO: CAMIONETE

ASSINATURA: *Agrivaldo Guimarães da Silva*

PLACA: BUL-5133

BOLETE DE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (X) SIM (X) NÃO () NÃO PREENCHER ABAIXO

RESPONSÁVEL: JOÃO ROBERTO DA SILVA

NOME

TELEFONE

CNPJ

VALIDADE CNH

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA: *Agrivaldo Guimarães da Silva*

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALINHOS 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	11:30	11:21	11:29	11:31	11:28	S	D	11:50	11:31	11:28	11:29	11:30	S	D							S	D					S	D			
Horário Chegada Escola A	12:30	12:28	12:30	12:31	12:29	S	D	12:31	12:30	12:29	12:31	12:30	S	D							S	D					S	D			
Horário Partida Escola A	16:30	16:48	16:51	16:50	16:49	S	D	16:48	16:51	16:50	16:49	16:48	S	D							S	D					S	D			
Horário Chegada Volta	17:50	17:49	17:51	17:48	17:50	S	D	17:48	17:49	17:51	17:50	17:48	S	D							S	D					S	D			