

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº (0)

(C) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO DEZEMBRO/2024

(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA

PRESTADOR DE SERVIÇO: ROBSON JOSEINILDO VIANA SOARES

CONTRATO: 022/2022

RESPONSÁVEL: ROBSON JOSEINILDO VIANA SOARES

TELEFONE: (87) 99994-9299

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA(23)

ESCOLA MUNICIPAL JOAO TIBURCIO DA SILVA

ESCOLAS ATENDIDAS

DIRETOR(A): SAONARA DE CASSIA DA SILVA BARROS

TELEFONE: (87) 99810-5911

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

NOME: ROBSON JOSEINILDO VIANA SOARES

TELEFONE: (87) 99994-9299

MARCA/MODELO: ONIVYANERO

CNH: 183104917

VALIDADE CNH: 25/04/2032

TIPO: CAMINHONETE

CAPACIDADE: 16

ASSINATURA/RUBRICA

PLACA: BND-1810

ANO: 1992

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

RESPONSÁVEL: ROBSON JOSEINILDO VIANA SOARES

TELEFONE: (87) 99994-9299

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA/RUBRICA

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	D	11:30	11:23	11:30	11:28	11:28	D	11:28	11:30	11:30	11:28	11:28	11:28	S	D							S	D					S	D		
Horário Chegada Escola A	D	12:45	12:34	12:45	12:43	12:42	D	12:45	12:45	12:45	12:45	12:43	12:44	S	D							S	D					S	D		
Horário Partida Escola A	D	17:20	17:19	17:20	17:14	17:14	D	17:20	17:20	17:20	17:20	17:18	17:19	S	D							S	D					S	D		
Horário Chegada Volta	D	18:50	18:30	18:31	18:28	18:29	D	18:30	18:31	18:31	18:30	18:31	18:30	S	D							S	D					S	D		