

IV - FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº 09

UNIDADE EDUCATIVA

PERÍODO DE EXECUÇÃO

PERÍODO DE DEZEMBRO/2025

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRATANTE

RESPONSÁVEL

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA NOTA

NÚMERO DA NOTA: 129

ESPAÇO EDUCATIVO MARIA ADELINO DA REDE COELHO

DIRETOR(A) FRANCISCA DAS CHAGAS COELHO VIEIRA

TELEFONE: (67) 9982-4074

ESCOLAS ATENDIDAS:

A

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

Nº (PRÓPRIO) LOC. (DO) (TERCEIRIZADO)

PLACA: 0376/00734

TIPO: ONIBUS

ANO: 2023

PLACA: 0376/00734

RESPONSÁVEL: PREFEITO CAMARÃO DE SANTO ANTONIO

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

Nome: ESTILTO MARQUES COELHO

TELEFONE: (67) 9982-4143

Assinatura: CAROLINA

VALIDADE CNH: 03/09/2025

Nome: FORTALEZA

VALIDADE CNH:

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

MANHÃ

	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	06:00	06:00	06:00	06:00	06:00	S	D	06:00	06:00	06:00	06:00	06:00	S	D							S	D					S	D			
Horário Chegada Escola A	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30	S	D	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30	S	D							S	D					S	D			
Horário Partida Escola A	11:20	11:20	11:20	11:20	11:20	S	D	11:20	11:20	11:20	11:20	11:20	S	D							S	D					S	D			
Horário Chegada Volta	12:50	12:50	12:50	12:50	12:50	S	D	12:50	12:50	12:50	12:50	12:50	S	D							S	D					S	D			