

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO Nº: 039

PERÍODO MARÇO/2026

() EXECUÇÃO DIRETA

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA (18):

ESPAÇO EDUCATIVO ANTONIO ALFREDO DE SOUZA

DIRETOR(A): FRANCILDO SILVA DE ALMEIDA

TELEFONE: (87) 99640-1769

ESCOLAS ATENDIDAS:

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

TELEFONE: (11) 96466-3384

MARCA/MODELO: VEICULO BUS 10-190E

TIPO: ONIBUS

CAPACIDADE: 45

PLACA: UHK-9666

ANO: 025

ASSINATURA/RUBRICA: *Francildo*

VALIDADE CNH: 14/03/2034

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

TELEFONE:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:

ASSINATURA/RUBRICA:

CONTROLE DAS VIAGENS - HORÁRIOS E ALINHOS TRANSPORTADOS

HORARIO	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
Horario Partida - Ida	D	F	F	F	F	S	D	F	F	F	F	F	F	S	D	F	06:10	06:30	06:41	06:41	S	D	06:10	06:10	06:20	06:30	06:41	S	D	06:11	06:10
Horario Chegada Escola A	D	F	F	F	F	S	D	F	F	F	F	F	F	S	D	F	07:30	07:30	07:30	07:31	S	D	07:30	07:31	07:41	07:50	08:01	S	D	07:31	07:31
Horario Partida Escola A	D	F	F	F	F	S	D	F	F	F	F	F	F	S	D	F	11:30	11:30	11:30	11:29	S	D	11:29	11:29	11:29	11:30	11:30	S	D	11:30	11:30
Horario Chegada Volta	D	F	F	F	F	S	D	F	F	F	F	F	F	S	D	F	12:00	12:00	12:01	12:01	S	D	12:01	12:01	12:01	12:00	12:01	S	D	12:01	12:01

