



Estado de Rondônia – Brasil
Prefeitura Municipal de Cacoal
CNPJ 04.092.714/0001-28
Secretaria Municipal de Educação
Setor de Gerenciamento de Transporte Escolar

PLANILHA DE FREQUENCIA CONDUTOR DE VEICULO E ACOMPANHANTE DE ALUNO NO TRANSPORTE ESCOLAR
CONTRATO:

ESCOLA:			MES/ANO:	
TOTAL DE ALUNOS MATUTINO:		TOTAL DE ALUNOS VESPERTINO:		TOTAL DE ALUNOS INTEGRAL:
LOTE:	TRECHO:	KM DIÁRIA:	PLACA DO VEICULO:	EMPRESA:
CONDUTOR DE VEICULO:			ACOMPANHANTE DE ALUNO:	

Item	Atesto do dia trabalhado Gestor Escolar	Dia do Mês Trabalhado	Atesto do dia Trabalhado		Observações/Justificativas/Ocorrências
	Assinatura do Gestor Escolar		Assinatura do CONDUTOR DE VEÍCULO	Assinatura do ACOMPANHANTE DE ALUNO	
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					
Total de dias Trabalhados:					

Cacoal, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do CONDUTOR DE VEÍCULO

Assinatura do ACOMPANHANTE DE ALUNO

Assinatura do Diretor da Unidade Escolar Atendida

Página n.º _____



PLANILHA DE BOLETIM DIÁRIO DE TRÁFEGO		
CONTRATO:	EMPRESA CONTRATADA:	
ESCOLA:	PERÍODO: ____/____/____ À ____/____/____	
LOTE:	TRECHO:	PLACA DO VEÍCULO:
QUILOMETRAGEM DIÁRIA:	km DIÁRIA COM PAVIMENTO:	km DIÁRIA SEM PAVIMENTO:
CONDUTOR DE VEÍCULO:		ACOMPANHANTE DE ALUNO:

Item	Dia/Mês	Horário de Saída	Horário de Chegada	Quilometragem percorrida COM PAVIMENTO	Quilometragem percorrida SEM PAVIMENTO	Placa do Veículo	Assinatura	Observação do dia
1							Diretor	
							Acompanhante de Aluno	
							Condutor de Veículo	
2							Diretor	
							Acompanhante de Aluno	
							Condutor de Veículo	
3							Diretor	
							Acompanhante de Aluno	
							Condutor de Veículo	
4							Diretor	
							Acompanhante de Aluno	
							Condutor de Veículo	
5							Diretor	
							Acompanhante de Aluno	
							Condutor de Veículo	
6							Diretor	
							Acompanhante de Aluno	
							Condutor de Veículo	
7							Diretor	
							Acompanhante de Aluno	
							Condutor de Veículo	



Total da quilometragem	Diretor:
Km COM Pavimento:	Acompanhante de Aluno:
Km SEM Pavimento:	Condutor de Veículo:
Total mensal da km:	N. de Registro da CNH do Condutor de Veículo:
Fiscal () Houve Inadimplimento do objeto () Cabe advertência a Contratada () Cabe multa à Contratada () Houve substituição do veículo () A substituição foi imediata	
Eu _____ diretor (a) da Escola, responsável pelo recebimento do serviço, informo que a Contratada executou na íntegra o total de quilometragem _____, relativo ao Trecho _____ Lote _____.	
Observação caso haja: Informou que no dia _____ a contratada não executou o serviço descrito no Projeto Básico	
Eu _____ Membro da Comissão de Recebimento nomeado pela Portaria _____ afiro a KM atestada pela Direção da escola. Data ____/____/2025.	
Eu _____ Membro da Comissão de Recebimento nomeado pela Portaria _____ afiro a KM atestada pela Direção da escola. Data ____/____/2025.	
Eu _____ Fiscal do Contrato nomeado pela Portaria _____ recebo provisoriamente a KM atestada pela Direção da escola. Data ____/____/2025.	
Eu _____ Monitor certifico as informações aqui prestadas. Data ____/____/2025.	
Observação:	



Prefeitura Municipal de Cacoal
CNPJ 04.092.714/0001-28
Secretaria Municipal de Educação
Setor de Gerenciamento de Transporte Escolar

Mês do Controle de Abastecimento:

2025

PLANILHA DE CONTROLE DE ABASTECIMENTO

Placa do Veículo	Tpo de veículo	Quilometragem do hodômetro no momento do abastecimento	Quantidade litros abastecido	Tipo de combustível	Data do abastecimento	Horário do abastecimento	Posto de abastecimento	Nome do condutor por extenso	Assinatura do condutor
	() Ônibus () Micro-ônibus () Veículo pequeno () Moto () Caminhão			() Diesel () Gasolina					
	() Ônibus () Micro-ônibus () Veículo pequeno () Moto () Caminhão			() Diesel () Gasolina					
	() Ônibus () Micro-ônibus () Veículo pequeno () Moto () Caminhão			() Diesel () Gasolina					
	() Ônibus () Micro-ônibus () Veículo pequeno () Moto () Caminhão			() Diesel () Gasolina					
	() Ônibus () Micro-ônibus () Veículo pequeno () Moto () Caminhão			() Diesel () Gasolina					
	() Ônibus () Micro-ônibus () Veículo pequeno () Moto () Caminhão			() Diesel () Gasolina					
	() Ônibus () Micro-ônibus () Veículo pequeno () Moto () Caminhão			() Diesel () Gasolina					
	() Ônibus () Micro-ônibus () Veículo pequeno () Moto () Caminhão			() Diesel () Gasolina					

Data do recebimento: _____



PLANILHA DE CONTROLE DIÁRIO DE TRANSPORTE ESCOLAR																								
CONTRATO:																								
ESCOLA:										INEP:					MES/ANO:									
LOTE:					TRECHO:					PLACA DO VEÍCULO:					EMPRESA:									
TURNOS: () MATUTINO () VESPERTINO () INTEGRAL					CAPACIDADE DO DO VEÍCULO:					NÚMERO DE ALUNOS ATENDIDOS:														
HORÁRIO INÍCIO DO EMBARQUE:					HORÁRIO DE CHEGADA NA ESCOLA:					HORÁRIO DE SAÍDA DA ESCOLA:					HORÁRIO DO ÚLTIMO DESEMBARQUE:									
CONDUTOR DO VEÍCULO:										ACOMPANHANTE DE ALUNO:														
Item	1. Nome do aluno	Data de Nascimento do Aluno	Ano/ Ensino	Nível de ensino	Contato do Responsável	Dias atendidos do Mês:												Presente (.)		Falta (F)				
1	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
2	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
3	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
4	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
5	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
6	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
7	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
8	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
9	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
10	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
11	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
12	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
13	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
14	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							
15	1. Nome:			() Ens Fund																				
	2. Endereço:																							

Cacoal, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do ACOMPANHANTE DE ALUNO

Assinatura do CONDUTOR DE VEÍCULO

Assinatura do Diretor da Unidade Escolar Atendida

Página: _____



Prefeitura Municipal de Cacoal
CNPJ 04.092.714/0001-28
Secretaria Municipal de Educação
Setor de Gerenciamento de Transporte Escolar
PLANILHA DE BOLETIM DE TRÁFEGO DA FROTA PRÓPRIA

Placa do veículo:

Mês:

Ano: **2022**

[illegible]

Técnico da Semed Responsável pelo recebimento:

Data do Recebimento