



PREFEITURA DE
MONTE MOR
GOVERNO DE AÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E TURISMO DO MUNICÍPIO DE MONTE MOR/SP

Ofício nº 713/2018
Ref. Fiscalização Ordenada - Merenda Escolar

MARLI ELIZA BRISCHI DOMINGUES, Secretária de Educação deste município, situada na Rua Capitão Augusto Steffen, nº 57, Jardim Planalto, Monte Mor/SP, vem à presença de V. Sa., prestar as informações relativas aos apontamentos da Fiscalização Ordenada - Merenda Escolar, realizada na E.M. "José Gonzaga Ribeiro":

GERAL

1.1.3 - Qual o prazo médio de validade dos insumos na ocasião do recebimento?

Temos a informar que as merendeiras são orientadas a utilizar produtos com validade mais próxima, o que pode não ter ocorrido na escola visitada, motivo pelo qual a média foi de 90 dias. Faremos nova orientação às merendeiras.

1.1.6 - As portas e janelas das áreas de armazenamento e preparo dos alimentos possuem telas milimetradas?

Consta dos comentários do Agente de Fiscalização que a cozinha e o local de armazenamento dos alimentos não possuem janelas.

Referidos locais precisam de telas nas portas, o que já foi solicitado à Prefeitura, bem como os gestores orientados, podendo adquirir com verbas repassadas trimestralmente às Unidades Escolares (relatório da nutricionista em anexo)

Entendemos que se faz necessário informar que essa é a única Unidade Escolar desse município que não possui janelas e que todas tem telas milimetradas para proteção.

1.1.8 - Há alvará ou licença de funcionamento emitido pela Vigilância Sanitária?

Foi constatado pelo Agente de Fiscalização que a Licença de Funcionamento estava vencida desde 2009.

Temos a informar que, assim que tomamos ciência do ocorrido, fizemos contato com a Vigilância Sanitária, para sanar o problema.

marli

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ROSELY DE JESUS LEMOS. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 1-F00X-GBMJ-4BXL-BHF0



PREFEITURA DE MONTE MOR GOVERNO DE AÇÃO

Foi realizada uma reunião nesta Secretaria com responsáveis da Vigilância e nos foi informado a alteração da legislação anterior, na qual a responsabilidade pela renovação era da vigilância, a qual elaborava calendário para visitas e renovação das licenças de funcionamento.

A nova PORTARIA CVS6 01/2018, determina que a responsabilidade pela solicitação, passa a ser do nutricionista responsável pela merenda escolar, o qual precisa preencher um formulário requisitando inspeção e emissão da licença de funcionamento.

Via e-mail, já recebemos o formulário e iniciamos os preenchimentos dos formulários para regularizar a situação (documentos em anexo).

1.1.9 - Há relatório de Inspeção de Boas Práticas emitido pela Vigilância Sanitária?

Não há relatórios, uma vez que a Vigilância Sanitária não fez visitas, o que também já foi alinhado em reunião.

7 - Quantas refeições a escola visitada oferece por dia, considerando todos os tipos?

Foi relatado pelo Agente de Fiscalização que oferecemos 150 refeições, porém, entendemos necessário esclarecer que são 150 refeições pelo menos 3 vezes ao dia (café da manhã, almoço e lanche da tarde, além de papas e mamadeiras para o berçário).

Ainda, existem os alunos que repetem as refeições, portanto o quantia de refeições diárias na escola chega a ultrapassar 450.

14.3 - O (a) nutricionista responsável elaborou as Fichas Técnicas de Preparo (Documento individual para cada alimento, indicando o tipo - arroz, bife, salada, etc., sua composição nutricional e modo de preparo)?

A nutricionista responsável não elaborou as fichas técnicas devido a excesso de trabalho; para sanar o problema solicitamos a contratação de estagiário na área de nutrição a fim de auxiliá-la nessa tarefa, conforme ofício em anexo.

16 - Qual a avaliação do nutricionista quanto à adequação da merenda ofertada às normas da Resolução FNDE nº 26 de 17/06/2013?

A avaliação é realizada pela nutricionista, porém não há registro, o que, com a contratação de estagiário deverá ser gradativamente atendido.

20 - São aplicados testes de aceitabilidade junto aos alunos que recebem a merenda?

Conforme relata o Agente de Fiscalização, referidos problemas são discutidos via email.

Sempre que o Departamento de Merenda Escolar recebe um email relatando a não aceitabilidade da refeição, orientam uma alteração no modo de preparo ou até uma outra receita utilizando os mesmos ingredientes a fim de melhorar a aceitação, portanto, em que pese os testes não sejam aplicados, o objetivo está sendo atendido.

26 - Há AVCB - Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros no prazo de validade?

Conforme ofício em anexo, esta Secretaria já solicitou procedimento licitatório.

meo

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ROSELY DE JESUS LEMOS. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinaturas e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link: Validar documento digital e informe o código do documento: 1-F00X-GBWJ-4BXL-BHFO



PREFEITURA DE
MONTE MOR
GOVERNO DE AÇÃO

ESTOQUE DE MERENDA

4.1 - Os ingredientes abertos são etiquetados com as seguintes informações: nome do produto, data da retirada da embalagem original e prazo de validade após a abertura?

Na fiscalização este item restou prejudicado, pois os ingredientes abertos ficam na própria embalagem.

A nutricionista orienta todas as merendeiras que as embalagens após abertas, devem ser etiquetadas, constando nome do produto, data da retirada e prazo da embalagem, conforme comprova relatório de visita em anexo.

5 - No espaço de armazenamento os produtos estão armazenados em paletes, prateleiras e ou estrados afastados do forro, da parede e do piso?

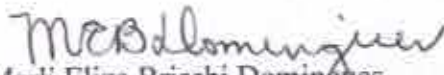
Foi constatado pelo Agente de Fiscalização que as caixas plásticas com frutas e legumes estavam diretamente no chão, o que já havia sido apontado no relatório de visitas da nutricionista (em anexo), com orientação para aquisição de estrados plásticos.

Essas são as informações que tínhamos a prestar.

Salientamos que empreenderemos esforços para sanar as irregularidades apontadas e que a nutricionista responsável irá proceder nova visita no local para nova orientação.

Colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos, caso necessário.

Monte Mor, 30 de agosto de 2018


Marli Eliza Brischi Domingues
Secretária de Educação, Cultura e Turismo

Ilmo. Sr.
Eduardo Roberto Lima Júnior
Secretário de Finanças

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ROSELY DE JESUS LEMOS. Sistema e-TCE/SP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse: <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link: Validar documento digital e informe o código do documento: 1-FOOX-GBMJ-4BXL-BHFO



PREFEITURA DE
MONTE MOR
GOVERNO DE AÇÃO

Monte Mor, 23 de junho de 2017

Ofício nº 557/2017

Assunto: Solicitação de Telas Milimétricas para cozinhas de unidades Escolares

Prezado Senhor:

Sirvo-me do presente para solicitar a colocação e reparo de telas milimétricas nas cozinhas das Unidades Escolares que seguem abaixo:

- ✓ E.M. Flávia de Paula Bauer
- ✓ E.M. Antonia Perroni Maluf
- ✓ E.M. Jorge Chaud
- ✓ E.M. San Remo
- ✓ E.M. José Ross Matheus Filho
- ✓ E.M. Maria Tonin
- ✓ E.M. Moacyr Victório Forchetti
- ✓ E.M. José Gonzaga

Tal solicitação é de extrema necessidade visto que assim podemos evitar qualquer risco de contaminação ou entrada de insetos na área de preparo da alimentação destinada aos alunos deste município. Visto que, é exigência da Vigilância Sanitária.

Sendo só para o momento, despeço-me com elevado protesto de estima e consideração.

Atenciosamente,

Marli Eliza Brischí Domingues


Secretária de Educação, Cultura e Turismo

Ilmo. Senhor:

Dr. Eduardo Roberto Lima Junior

Secretário de Finanças

Prefeitura Municipal de Monte Mor - SP

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE MOR	Exercício: 1
	Comprovante de Cadastramento de Processo	06/07/17

COMPROVANTE DE CADASTRAMENTO DE PROCESSO

Requerente: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES

Endereço : CAPITAO AUGUSTO STEFFEN, RUA, 57
JD PLANALTO - MONTE MOR - SAO PAULO - SP
13190-000

Assunto : REQUERIMENTO

Protocolamos com o número **7432/2017 - 0** , em 06/07/17 às 15:30, o requerimento descrito na súmula abaixo
OFÍCIO 557/2017

Monte Mor, 6 de Julho de 2017

Consulte seu processo em: <http://186.202.136.180/ProtocoloMTM/>

RELATÓRIO DE VISITA - NUTRICIONISTA

U.E. <u>for. Gonzaga Ribeiro</u>	
Telefone:	Diretora: <u>Alcides</u>
Última visita:	Data da visita: <u>29/11/2017</u>

ALUNOS POR PERÍODO	MANHÃ	TARDE	NOITE

Cardápio Oficial do Dia:	<u>A/F + carne com molho de tomate + salada de chuchu + feijão</u>
Cardápio da U.E. do dia:	<u>A/F + carne com molho + salada de chuchu + feijão</u>
Justificativa: no caso de alteração:	<u>Não deve ter mais de 10% de carne.</u>

1) Avaliação sensorial das preparações (degustação)

ITEM		
AVALIAÇÃO	SIM	NÃO
Aparência		
Cor		
Odor		
Sabor		
Textura		

() A avaliação não foi efetuada porque _____

2) o cardápio atual esta fixado na cozinha?

☒ Sim () Não () Não recebeu

OBS.: _____

ASPECTOS DA COZINHA

4) A cozinha possui tela de malha fina nas janelas?

() Sim ☒ Não () Danificada () Instalação incorreta

OBS.: Não tem na janela de vidro, na porta. Recomenda-se a instalação, porém já solicitada por e-mail para manutenção

5) A cozinha possui borracha vedante na parte inferior da porta?

() Sim ☒ Não () Danificada () Instalação incorreta

OBS.: _____

6) A cozinha possui pisos ou chão em bom estado de conservação?

☒ Sim () Não () Em manutenção

7) A cozinha possui azulejos ou paredes em bom estado de conservação?

☒ Sim () Não () Em manutenção

OBS.: _____

8) A cozinha está sem umidade nas paredes e no teto?

☒ Sim () Não () Em manutenção

OBS.: _____

9) A cozinha possui boa ventilação?

☒ Sim () Não () Presença de ventilador () Presença de exaustor/coifa

OBS.: *Pois não há presença de janela.*

10) A cozinha possui iluminação adequada (presença de iluminação natural e/ou artificial)?

☒ Sim () Não () Lâmpadas queimadas

OBS.: _____

11) A cozinha apresenta fiação elétrica exposta?

() Sim ☒ Não

12) A cozinha apresenta encanamento em boas condições?

☒ Sim () Não

13) A instalação do gás do fogão está de acordo com exigido pelas normas do Manual de uso e segurança de instalação de gás em escolas?

☒ Sim () Não () Botijão na cozinha

14) A limpeza da cozinha está adequada?

☒ Sim () Não () Vestígios de insetos/roedores

OBS.: _____

15) A organização da cozinha esta adequada?

☒ Sim () Não

OBS.: *Pois existem caixas de descartáveis diretamente no chão. Recomenda-se a compra de estantes plásticas.*

16) Existe livre acesso de pessoas no interior da cozinha?

☒ Sim () Não

OBS.: _____

ASPECTO DO ESTOQUE

17) Existe espaço físico suficiente para armazenar os gêneros alimentícios da alimentação escolar?

☒ Sim () Não

OBS.: _____

18) O que é armazenado no estoque além de gêneros alimentícios?

() Produtos de limpeza ☒ utensílios ☒ Uniformes e pertences pessoais

() Equipamentos () Não se aplica

OBS.: _____

19) O estoque possui tela de malha fina nas janelas?

() Sim (X) Não () Danificada () Instalação incorreta

20) O estoque possui borracha vedante na parte inferior da porta?

() Sim (X) Não () Danificada () Instalação incorreta

21) O estoque possui pisos ou chão em bom estado de conservação?

(X) Sim () Não () Em manutenção

22) O estoque possui azulejos ou paredes em bom estado de conservação?

(X) Sim () Não () Em manutenção () Não possui azulejos

23) O estoque apresenta umidade nas paredes e teto?

() Sim (X) Não () Em manutenção

24) O estoque possui boa ventilação?

() Sim (X) Não () Em manutenção

25) O estoque possui iluminação adequada (presença de iluminação natural e/ou artificial)?

(X) Sim () Não () Lâmpadas queimadas

OBS.: _____

26) O estoque apresenta fiação elétrica exposta?

() Sim (X) Não

27) O estoque possui estrados/prateleiras/armários suficientes?

(X) Sim () Não *Porém possui caixas diretamente no chão.*

28) O estoque possui vestígios de insetos/roedores?

() Sim (X) Não

OBS.: _____

29) No estoque, os alimentos estão separados por grupo/tipo?

(X) Sim () Não () Parcialmente *Porém existe melancia e abacaxi juntos*

30) No estoque, as caixas de alimentos estão encostadas na parede?

(X) Sim () Não *Desencostar, deixar espaço para ventilação*

31) No estoque existem caixas de alimentos colocadas diretamente sobre o piso?

(X) Sim () Não

32) No estoque, a data de validade dos alimentos está visível em todas as caixas?

(X) Sim () Não

33) No estoque é obedecido o sistema PVPS na retirada de gêneros?

☒ Sim () Não

34) Existe gênero alimentício com data de validade vencida?

() Sim ☒ Não

OBS.: _____

35) A limpeza do estoque está adequada?

☒ Sim () Não

OBS.: _____

36) O estoque está organizado?

☒ Sim () Não *Deve melhorar a organização*

ASPECTO DA MERENDEIRA

37) Quantas merendeiras existem na U.E.?

() 1 ☒ 2 () 3 () 4 () 5 () 6

38) Quantas merendeiras participaram do Curso de Capacitação?

() Nenhum ☒ 1 () 2 () 3 () Mais que 3

39) Quantas merendeiras estão usando adornos (brincos, correntes, anéis, relógios, etc)?

☒ Nenhum () 1 () 2 () 3 () Mais que 3

40) Quantas merendeiras estão usando sapato fechado?

() Nenhuma ☒ Todas () Algumas

41) Quantas merendeiras estão com unhas limpas, curtas e sem esmaltes?

() Nenhuma ☒ Todas () Algumas

42) Quantas merendeiras estão utilizando uniformes?

() Nenhuma ☒ Todas () Algumas

(Último recebimento: __/__/__)

43) Quantas merendeiras estão utilizando os equipamentos de proteção?

() Nenhuma ☒ Todas () Algumas

OBS.: _____

ASPECTOS DO PRÉ-PREPARO E DISTRIBUIÇÃO DAS REFEIÇÕES

44) É utilizado hipoclorito de sódio para a higienização dos hortifrutis?

() Sim ☒ Não ☒ Outro produto () Não possui () Não se aplica

45) A merendeira segue o modo de preparo descrito nas embalagens dos produtos?

☒ Sim () Não () Não se aplica

46) Os produtos congelados são armazenados de forma correta (fora da caixa de papelão e no freezer)?

☒ Sim () Não

47) O descongelamento das carnes é feito conforme informado em treinamento e de acordo com o manual de BP?

☒ Sim () Não

48) São utilizados utensílios de madeira no preparo das refeições?

() Sim ☒ Não

49) O que é feito com as sobras dos alimentos?

☒ São descartadas () São doadas para _____
() São reutilizadas () Não há sobras

50) As sobras dos alimentos são armazenadas em potes para freezer ou similar?

() Sim ☒ Não () Não há potes () Não se aplica

Obs.: _____

51) Ocorre sobra limpa em grande quantidade?

() Sim ☒ Não

52) O número de refeições servidas é registrado?

() Sim () Não ☒ Sim, porém de maneira inadequada *Foram servidas, somente como
contas de manuseio, incluindo as*

ASPECTOS DOS UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DA U.E.

53) A U.E. possui utensílios em quantidade suficiente? (Último recebimento: __/__/__)

☒ Sim () Não

54) Quantos fogões a U.E. possui? (Último recebimento: __/__/__)

☒ 1 () 2 () Mais do que 2

55) Os fogões estão em bom estado de conservação?

☒ Sim () Não

Obs.: _____

56) Quantos refrigeradores a U.E. possui? (Último recebimento: __/__/__)

☒ 1 () 2 () Mais do que 2

57) Os refrigeradores estão em bom estado de conservação?

☒ Sim () Não

Obs.: _____

58) Quantos freezers a U.E. possui? (Último recebimento: __/__/__)

☒ 1 () 2 () Mais do que 2

59) Quantos liquidificadores a U.E. possui? (Último recebimento: __/__/__)

☒ 1 () 2 () Mais do que 2

60) Os liquidificadores estão em bom estado de conservação?

☒ Sim () Não

Obs.: _____

61) Quantas batedeiras a U.E. possui? (Último recebimento: __/__/__)

☒ 1 () 2 () Mais do que 2

62) As batedeiras estão em bom estado de conservação?

☒ Sim () Não

Obs.: _____

PROGRAMA DE SANITIZAÇÃO

63) Quando ocorreu a última limpeza de caixa d'água?

() A menos de 6 meses ☒ A mais de 6 meses

64) Quando ocorreu a última desratização?

() A menos de 6 meses ☒ A mais de 6 meses

65) Quando ocorreu a última desinsetização?

() A menos de 6 meses ☒ A mais de 6 meses

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELA UNIDADE ESOLAR

Recomenda-se a instalação de telas milimétricas na cozinha (balcão e porta) para evitar a entrada de insetos.

Recomenda-se a compra de estandês plásticos para colocar as caixas de lixo fora da cozinha para não ficar dentro do cômodo.

No estoque existem produtos abertos sem etiqueta. Foram orientados a fazer uma etiqueta simples com data de abertura, validade original e colocar em outro saco plástico vedado.

REPRESENTANTE DA UNIDADE ESCOLAR RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome completo:

Cargo/Função:

Data da visita: 29/11/2017

Assinatura responsável pela visita: Ana Paula Malgou

Assistente: Luciana



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE MOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E TURISMO

Ofício nº 714/2018

Assunto: Pedido de Renovação de Licença de Funcionamento para a Escola Municipal José Gonzaga Ribeiro

Monte Mor, 04 de setembro de 2018

Sirvo-me do presente para solicitar a renovação da licença de funcionamento da Unidade Escolar José Gonzaga Ribeiro.

Em anexo envio o relatório preenchido com os dados da unidade e assinado por mim, responsável técnico.

Sem mais,

Ana Paula Meloni
Nutricionista

VISA MONTE MOR - PROTOCOLO	
PROT. Nº	485/2018
Data	04/09/18
Assinatura	

À Senhora Luciane
Vigilância Sanitária - Secretária de Saúde
Prefeitura Municipal de Monte Mor - SP



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa – SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO

ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2017

I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

PREENCHIMENTO OBRIGATORIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1. N° PROTOCOLO

2. DATA PROTOCOLO

3. N° PROCESSO DE ORIGEM

II – SOLICITAÇÃO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

4. OBJETO DA SOLICITAÇÃO

☐ ESTABELECIMENTO

☒ EQUIPAMENTO

☐ ESTABELECIMENTO COM EQUIPAMENTO

5. N° CVS

6. TIPO DE SOLICITAÇÃO – Assinale uma das opções abaixo:

☐ LICENÇA DE FUNCIONAMENTO INICIAL

☐ CANCELAMENTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

☒ RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

☐ ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRais – Assinale no item 7, as alterações correspondentes à esta solicitação.

☐ SEGUNDA VIA DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

7. TIPO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRais – Assinale uma das opções abaixo:

☐ 7.a. ENDEREÇO

☐ 7.f. ATIVIDADE, CLASSE E OU CATEGORIA DE PRODUTO

☐ 7.b. ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

☐ 7.g. N° E OU TIPO DE EQUIPAMENTO

☐ 7.c. BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

☐ 7.h. N° DE LEITOS

☐ 7.d. RESPONSABILIDADE LEGAL

☐ 7.i. RAZÃO SOCIAL / NOME FANTASIA

☐ 7.e.1. FUSÃO ou

☐ 7.e.2. INCORPORAÇÃO ou

☐ 7.e.3. CESSÃO ou

☐ 7.e.4. SUCESSÃO

REGISTRE O CNPJ ANTERIOR:

III – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

8. NATUREZA JURÍDICA – Assinale uma das opções abaixo:

☒ PESSOA JURÍDICA

☐ PESSOA FÍSICA

9. CNPJ / CPF 45.787.652/0001-56

10. RAZÃO SOCIAL / NOME Prefeitura Municipal de Monte Mor

11. NOME FANTASIA Escola Municipal José Gonzaga Ribeiro

12. INSCRIÇÃO MUNICIPAL

13. INSCRIÇÃO ESTADUAL

14. INSCRIÇÃO PRODUTOR RURAL



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa – SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

IV – LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

15. CEP 13190-000	16. TIPO LOGRADOURO Rua
17. LOGRADOURO Tocantins	
18. Nº 220	19. COMPLEMENTO
20. BAIRRO Jardim São Sebastião	
21. MUNICÍPIO Monte Mor	
UF: SP	22. DISTRITO
23. COORDENADAS GEOGRÁFICAS: LONGITUDE: ° ' " O ° ' " S	
24. TELEFONE 38897130	25. FAX
26. ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail) emjosegonzagaribeiro@gmail.com	
27. ENDEREÇO PÁGINA WEB	

V – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

28. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA		CÓDIGO DA ATIVIDADE: _____
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE: tipo de ensino		
29. SITUAÇÃO – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo: <input checked="" type="checkbox"/> ALBERGANTE <input type="checkbox"/> ALBERGADO – Se inscrever, informe CNPJ do Albergante		
30. TIPO – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo: <input checked="" type="checkbox"/> MATRIZ / MANTENEDORA <input type="checkbox"/> FILIAL / MANTIDO – informe CNPJ da Matriz / Mantenedora		
31. ESFERA ADMINISTRATIVA – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo: <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL		
32. NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO – Assinale <u>uma</u> das opções: <input type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> EMPRESA PRIVADA <input type="checkbox"/> EMPRESA DE ECONOMIA MISTA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA <input type="checkbox"/> SINDICATO <input type="checkbox"/> FUNDAÇÃO PRIVADA <input type="checkbox"/> ENTIDADE BENEFICIENTE SEM FINS LUCRATIVOS <input type="checkbox"/> SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO DIRETA – SAÚDE <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – ORGAN. SOCIAL PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO DIRETA – OUTRO ÓRGÃO <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – EMPRESA PÚBLICA <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – AUTARQUIA <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – FUNDAÇÃO PÚBLICA		
33. UNIDADE DE ENSINO E PESQUISA – Assinale <u>uma</u> das opções: <input type="checkbox"/> UNIVERSITÁRIA <input type="checkbox"/> ESCOLA SUPERIOR ISOLADA <input type="checkbox"/> AUXILIAR DE ENSINO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		
34. TOTAL DE FUNCIONÁRIOS OU PROFISSIONAIS – não Registre o número total de funcionários com formação superior, técnico, médio e elementar, e em seguida, o total pela condição solicitada.		PRÓPRIOS COM VÍNCULO: _____ PRÓPRIOS AUTÔNOMOS: _____ TERCEIRIZADOS: _____
35. SERVIÇO DE RADIOMETRIA / TESTE DE QUALIDADE – Assinale <u>uma</u> das opções:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
36. PISCINA DE USO COLETIVO – Assinale <u>uma</u> das opções:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa – SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

VI – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL: LEGAL E TÉCNICOS

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

37. RESPONSÁVEL LEGAL: Thiago Giatti Assis

CPF: _____

CBO – Registre código e descrição: _____

38. RESPONSÁVEL TÉCNICO: Ana Paula Meloni

CPF: 311.485.168-16

CONSELHO PROFISSIONAL: Nutricionista

UF: _____

Nº INSCRIÇÃO: 32648

CBO – Registre código e descrição: _____

39. RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

CPF: _____

CONSELHO PROFISSIONAL: _____

UF: _____

Nº INSCRIÇÃO: _____

CBO – Registre código e descrição: _____

40. RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

CPF: _____

CONSELHO PROFISSIONAL: _____

UF: _____

Nº INSCRIÇÃO: _____

CBO – Registre código e descrição: _____

41. RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

CPF: _____

CONSELHO PROFISSIONAL: _____

UF: _____

Nº INSCRIÇÃO: _____

CBO – Registre código e descrição: _____

Conselho Profissional Nutricionista

VII – ANEXOS

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

42. TOTAL DE PÁGINAS – Registre o número total de páginas, segundo os Subanexos utilizados para complementação deste formulário:

Subanexo V.1. ATIVIDADES

RELACIONADAS A PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS DE SAÚDE: _____

Subanexo V.2. FONTES DE RADIAÇÃO

IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE
INTERESSE DA SAÚDE: _____

Subanexo V.3. ATIVIDADES

RELACIONADAS A PRODUTOS DE
INTERESSE DA SAÚDE: _____

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

PREENCHIMENTO PELOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS

DECLARAMOS CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E SEUS ANEXOS.

Monte Mor

LOCAL

04/09/2018

DATA

ASSINATURA RESP. LEGAL

ASSINATURA RESP. TÉCNICO

ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO - 01

ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO - 02

ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO - 03



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
MONTE MOR

PROTOCOLO: 486/2018

Data: 04/09/2018

Nº Processo Mãe: 220/2004
Tipo da Solicitação: Renovação de Licença de Funcionamento
Objeto da Solicitação: Estabelecimento

Atividade Econômica: **EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHES**
Tipo de Estabelecimento: **CEVS: 353180301-851-000135-2-8**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE MOR**
CNPJ / CPF: **45.787.652/0001-58** Situação: **Albergante**
Logradouro: **RUA 05** Número: **220**
Complemento:
Bairro: **SÃO SEBASTIÃO** UF: **SP**
Município: **MONTE MOR**
CEP: **13190-000**

Estabelecimento: 353180301-851-000135-2-8

Responsáveis

ANA PAULA MELONI	31148516816	Técnico da atividade principal	CRN	SP	32648P
TIAGO GIATTI ASSIS	19566070802	Legal			



PREFEITURA DE
MONTE MOR
GOVERNO DE AÇÃO

COPIA

Monte Mor, 29 de agosto de 2018

Ofício nº 704/18
Ref. Estagiários

Prezado Senhor

Venho por meio deste, requerer a contratação de 01 (um) estagiário da área de Nutrição, em caráter de URGÊNCIA, para trabalhar junto ao Departamento de Merenda desta Secretaria Municipal de Educação.

Coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Agradeço e despeço-me com elevados protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

MEB Domingues

Marli Eliza Brischi Domingues
Secretária Municipal de Educação, Cultura e Turismo

Protocolo nº

16/2018 30/8/18

5h 51

[Assinatura]

Eduardo Medeiros
Coordenador do PAT - Chefe de Promoção Social

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ROSELY DE JESUS LEMOS. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinaturas e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.ice.sp.gov.br> - link: Validar documento digital e informe o código do documento: 1-FOOX-GBWJ-4BXL-BHFO



PREFEITURA DE
MONTE MOR
GOVERNO DE AÇÃO

CÓPIA

Monte Mor, 12 de junho de 2011

Ofício nº 491/18
Ref. Alvará de Vistoria do Corpo de Bombeiro

Prezada Secretária

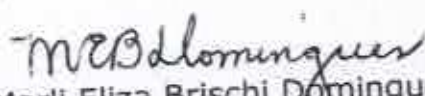
Venho por meio deste, informar que os prédios onde funcionam todas as escolas municipais necessitam de regularização quando ao AVCB, sendo necessário contratação de empresa especializada para providenciar o Projeto de Segurança contra Incêndio e Pânico, bem como supri-los com todos os equipamentos de segurança necessários.

Solicito de V.Sa. atenção especial ao pedido, visando a segurança de todos os alunos desta Rede Municipal, solicitando ao Departamento de Licitação abertura de procedimento licitatório, nos termos da lei.

Coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Agradeço e despeço-me com elevados protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Marli Eliza Brischi Domingues
Secretária Municipal de Educação, Cultura e Turismo

Ilma. Sra.
Thalita Duarte Gambin Batistuci
Secretária de Finanças
Prefeitura Municipal de Monte Mor

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE MOR	Exercício: 2015
		12/06/2018
Comprovante de Cadastramento de Processo		

COMPROVANTE DE CADASTRAMENTO DE PROCESSO

Requerente: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES

Endereço : CAPITAO AUGUSTO STEFFEN, RUA, 57

JD PLANALTO - MONTE MOR - SAO PAULO - SP

13190-000

Assunto : REQUERIMENTO

Protocolamos com o número **6578/2018 - 9** , em 12/06/18 às 15:53, o requerimento descrito na súmula abaixo:

OFICIO Nº 491/2018

Monte Mor, 12 de Junho de 2018

Consulte seu processo em: <http://consultaprotocolomontemor.presconinformatica.com.br>