**FORMULÁRIO DE PETIÇÃO / REQUERIMENTO / COMUNICAÇÃO /**

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIA - ESCOLAS**

|  |
| --- |
| **TIPO DE PETIÇÃO** |
| ( )CONCESSÃO/INSCRIÇÃO ( )CANCELAMENTO/BAIXA ( )ALTERAÇÃO ( )AUTENTICAÇÃO ( )COMUNICAÇÃO |

|  |
| --- |
| **ASSUNTO** |
| ( ) ALVARÁ / REVALIDAÇÃO DE SANITÁRIO ( ) DO CADASTRO DE ESTABELECIMENTO ( ) RESPONSABILIDADE TÉCNICA  | ( ) PARECER TÉCNICO / LIVRO ( ) INÍCIO/DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE ANTES DECLARADA NÃO EXERCIDA ( ) OUTROS:  |

|  |
| --- |
| **01 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA (prefeitura)** |
| RAZÃO SOCIAL/PESSOA: |
| NOME FANTASIA: |
| CNPJ: | INSC. MUNICIPAL: |
| END: |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: |
| CEP: | UF: | TELEFONE: ( ) |
| E-MAIL: |

|  |
| --- |
| **02 – SECRETÁRIO (quando pública)** |
| NOME: | CPF: |
| RG: | DATA DE NASCIMENTO: | PERÍODO DA GESTÃO: |
| ASSINATURA/CARIMBO: |

|  |
| --- |
| **03 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR** |
| NOME: |
| ENDEREÇO |
| BAIRRO: |
| E-MAIL: | TELEFONE: ( ) |
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: | MAT: | VES: | NOT: |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS: ( ) 8511-2/00 EDUCAÇÃO INFANTIL – CRECHE ( ) 8512-1/00 EDUCAÇÃO INFANTIL – PRÉ-ESCOLA ( ) 8513-9/00 ENSINO FUNDAMENTAL ( ) 8520-1/00 ENSINO MÉDIO |

|  |
| --- |
| **04 – CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR**  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | nº de turmas de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_ anos |  |  | Nº de salas |
|  | Nº de colaboradores |  |  | Nº sanitários M / alunos |
|  | Nº de alunos |  |  | Nº sanitários F / alunos |
|  | Sala dos professores |  |  | Biblioteca |
|  | Sanitários professores ( )M ( )F |  |  | Ginásio coberto |
|  | Laboratórios |  |  | Área de lazer  |
|  | Sala Multimídia |  |  | Refeitório |
|  | Cozinha ( ) despensa alimentos |  |  | Vestiário manipuladores |
|  | Lavanderia e Deposito de material de limpeza |  |  | Fraldário ( ) nº |
|  | Secretaria |  |  | Direção |
|  | Nº de ar condicionados |  |  | Parque infantil |
|  | lactário |  |  | Outros:  |

 |

|  |
| --- |
| **05 – DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIA** (Conforme RN. N003/DIVS/SES/2021) |
| DECLARO ESTAR CIENTE DESTA NORMA E DEMAIS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES PARA A ATIVIDADE PRETENDIDA E ME COMPROMETO AO CUMPRIMENTO DAS MESMAS, ASSEGURANDO A QUALIDADE DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS OFERECIDOS. |

|  |
| --- |
| **06 – RESPONSÁVEL TÉCNICO (Diretor/Coordenador/Chefe)** |
| NOME: | CPF: |
| RG: | DATA DE NASCIMENTO:  | N° DO INSTRUMENTO LEGAL DE NOMEAÇÃO: |
| HORÁRIO DE TRABALHO |
| ASSINATURA: | DATA: |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS** |
| DESCRIÇÃO | EMPRESA | DATA DA REALIZAÇÃO | DATA DE VENCIMENTO |
| Registro de manutenção do ar condicionado |  |  |  |
| Registro de limpeza e desinfecção da caixa d’água |  |  |  |
| Laudo de Potabilidade da água |  |  |  |
| Registro de desinsetização e desratização |  |  |  |
| Laudo do Corpo de Bombeiro (anexar junto a este Formulário) |  |  |  |
| **OBSERVAÇÕES:** |
| Caso tenha alteração do responsável (diretor/coordenador) é necessário apresentar cópia: CPF/CI; diploma; portaria de nomeação. |
| Estar em dia os atestados de saúde ocupacional dos colaboradores e manipuladores. |
| Estar em dia com os Atestados de Vacina dos alunos. |