**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. | | | |