**ANEXO 1.**

**GESTÃO DE DOCUMENTOS**

**1.1 Objetivos**

Estabelecer o procedimento operacional padrão que possibilita garantir a padronização dos documentos recebidos e arquivados na sede do Serviço de Inspeção Municipal – SIM, definindo a metodologia a ser utilizada. Algumas rotinas devem ser adotadas no registro documental, afim de que não se perca o controle, bem como surjam problemas que facilmente poderiam ser evitados. Os arquivos possuem duas finalidades: a primeira é servir à administração da entidade que o produziu; a segunda é servir de base para o conhecimento da história desta entidade.

**1.2 Aplicação**

Este procedimento aplica-se a rotina de gestão documental do Serviço de Inspeção Municipal – SIM, sendo que a documentação deve ficar sob responsabilidade do serviço.

**1.3 Definições**

“Considera-se gestão de documentos o conjunto de procedimentos e operações técnicas referentes à sua produção, tramitação, uso, avaliação e arquivamento em fase corrente e intermediária, visando a sua eliminação ou recolhimento para a guarda permanente” (Lei Federal nº 8.159, de 08/01/1991).

**1.4 Usuários Principais**

Serviço de Inspeção Municipal - SIM.

**1.5 Procedimento**

A função principal dos arquivos é possibilitar o acesso às informações que estão sob sua responsabilidade de guarda, de maneira rápida e precisa. Os documentos da fase corrente possuem grande potencial de uso para a instituição produtora, e são utilizados para o cumprimento de suas atividades administrativas, como a tomada de decisões, avaliação de processos, controle das tarefas, etc. As principais atividades desempenhadas nesta fase são: protocolo, arquivamento, empréstimo, consulta e destinação.

1.5.1 Protocolo

Executa as atividades de receber os documentos, registrar em caderno de protocolo numerado com a identificação dos documentos, remetente e identificação do recebedor (nome e assinatura). Após, os documentos são numerados conforme sua ordem de chegada ao livro de protocolo e arquivados nas pastas, separado por tipo de documento.

1.5.2 Arquivamento

O arquivamento consiste na guarda dos documentos em lugar próprio, como caixas e pastas, em mobiliários específicos, como estantes e arquivos de aço. Para que os arquivos se tornem acessíveis é necessário que eles sejam corretamente armazenados de maneira a agilizar sua recuperação. Antes do arquivamento, os documentos devem ser devidamente classificados de acordo com a função ou atividade a que se referem.

Para que os documentos de arquivo estejam acessíveis é necessário que eles sejam bem ordenados e arquivados. O arquivamento é feito por meio de método de ordem numérica.

Pasta da empresa

Cada empresa registada ao SIM recebe um número (cronológico) e seus arquivos (pastas) ficam vinculadas a este número, devendo ser organizado e arquivado da seguinte forma:

1. Processo de registro de estabelecimento: Processo onde consta a documentação mínima para registro dos estabelecimentos, conforme solicitação do SIM, que está descrito em procedimento no Anexo nº 02. O processo de registro, deverá ter todas as folhas carimbadas, rubricadas e numeradas em ordem cronológica. Esse arquivo possui as seguintes subdivisões:

* Documentos atualizados: Pasta destinada a todos os documentos renováveis que constam no processo de adesão.
* Alteração de Projetos: Os projetos de alterações e/ou ampliações, juntamente com os demais documentos descritos no Anexo nº 02 devem ser arquivados em ordem cronológica. Os projetos devem ser verificados (carimbados, assinados, datados) e aprovados pelo SIM.

1. Registros de fiscalização: São utilizados para registro das atividades de fiscalização realizadas pelo serviço de inspeção no estabelecimento (Modelo 1.6.1). Quando do estabelecimento de abate, pode ser utilizado para registro de fiscalização a planilha de condenação de vísceras, indicando o horário de início e termino do abate. Todas as folhas devem ser carimbadas e assinadas. Serão arquivados em ordem cronológica.
2. Memorial de fabricação e rotulagem de POA. Processo onde constam os produtos que a empresa produz. Nesta pasta deve ser arquivado os documentos de registro dos produtos fabricados pela empresa onde os mesmos devem estar carimbados e assinados, incluindo o Certificado - parecer favorável à fabricação (Modelo 3.7.3), obedecendo ao arquivamento pela ordem de aprovação do registro do produto. Exemplo:
   * Memorial descritivo de produtos

Linguiça Colonial

Linguiça de Carne Suína Congelada

Linguiça Toscana Resfriada

1. Coletas fiscais. Esse arquivo possui as seguintes subdivisões:

* Laudos de Análises Microbiológicas fiscais dos produtos e respectivos SOA - Solicitação Oficial de Análise: Respeitando o programa de trabalho estabelecido pelo SIM, os laudos das análises microbiológicas devem ser arquivadas em ordem cronológica, devem estar verificadas (carimbadas, assinadas e datadas).
* Laudos de Análises Físico-químicas fiscais dos produtos e respectivos SOA - Solicitação Oficial de Análise: Respeitando o programa de trabalho estabelecido pelo SIM, as análises físico-químicas devem ser arquivadas em ordem cronológica, devem estar verificadas (carimbadas, assinadas e datadas).
* Laudos de Análises fiscais de Água e respectivos SOA - Solicitação Oficial de Análise: Respeitando o programa de trabalho estabelecido pelo SIM, as análises de água devem ser arquivadas em ordem cronológica, devem estar verificadas (carimbadas, assinadas e datadas).

1. Relatórios de Supervisão: devem ser arquivados em ordem cronológica, onde os mesmos devem estar carimbados, assinados e rubricados em todas as páginas por todos os envolvidos na supervisão.

\*Supervisão dos Estabelecimentos Registrados no SIM: Todos os estabelecimentos registrados no Serviço de Inspeção Municipal - SIM devem ser supervisionados (Modelo 1.6.2).

* Plano de ação para a correção das não conformidades apontadas no relatório de supervisão deve ser arquivado juntamente com o seu respectivo relatório: Devem ser arquivados em ordem cronológica, onde os mesmos devem estar carimbados e assinados pela empresa. Para este procedimento deve ser utilizado o Plano de ação (Modelo 1.6.3). Após verificar a efetividade da ação corretiva, o fiscal deve finalizar o documento no campo de verificação através de assinatura com a data.

1. Relatório de não conformidade (RNC): devem ser arquivados em ordem cronológica, onde os mesmos devem estar carimbados e assinados pelo SIM e pelo responsável da empresa. Após verificar a efetividade da ação corretiva, o fiscal deve finalizar o documento no campo de verificação através de assinatura com a data. A numeração dos RNCs deve seguir uma sequência única por empresa.
2. Autos de Infração/Interdição/Apreensão/Suspensão: devem ser arquivados em ordem cronológica, onde os mesmos devem estar carimbados e assinados.
3. Planilhas de Inspeção/fiscalização: realizadas pelo fiscal do SIM. Estas devem ser divididas em sub processos, quando necessário e arquivadas em ordem cronológica, onde as mesmas devem estar carimbadas e assinadas. Exemplos (cujos alguns Modelos encontram-se ao final de cada Anexo):

* Planilhas de Verificação Oficial das áreas de inspeção in loco e documental
* Planilha de PPHO - Liberação de Abate

1. Verificação oficial de Formulação de Produtos: respeitando o programa de trabalho estabelecido pelo SIM, a verificação oficial de formulação de produtos devem ser efetuados pelo fiscal do SIM, arquivados em ordem cronológica, carimbados, assinados, datados e informando a RNC e/ou auto de infração/interdição/apreensão/suspensão, quando houver não conformidades).
2. Verificação oficial de Aferição de Peso/Volume: respeitando o programa de trabalho estabelecido pelo SIM, a verificação oficial de aferição de peso/volume devem ser efetuados pelo fiscal do SIM, arquivados em ordem cronológica, carimbados, assinados, datados e informando a RNC e/ou auto de infração/interdição/apreensão/suspensão, quando houver não conformidades).
3. Regime especial de Fiscalização - REF: O procedimento deve ser realizado conforme descrito no Anexo nº 05. Devem ser arquivados em ordem cronológica. Devem estar verificados (carimbados, assinados, datados).
4. Documentos gerais protocolados: Item destinado para arquivar os documentos gerais enviados pela empresa. Todos os documentos recebidos devem receber uma numeração contínua, conforme a sequência do livro de protocolo. Todos os documentos devem estar assinados pelos responsáveis da empresa. Quando for o caso, informar o número do respectivo ofício expedido pelo SIM (em resposta).

\*Procedimento exclusivo para as atividades em Abatedouros:

1. Planilha de Inspeção ante-mortem e Planilha de condenações de vísceras: devem ser realizadas a cada abate pelo fiscal do SIM, em ordem cronológica. Devem estar carimbadas e assinadas.
2. Laudos de Condenações de Carcaças: devem ser realizados a cada abate pelo fiscal do SIM, em caso de condenações, em ordem cronológica. Devem estar carimbados e assinados.
3. Dados Nosográficos: Realizados e arquivados pelo fiscal do SIM, mensalmente, em ordem cronológica. Devem estar carimbados e assinados. Nos dados nosográficos, constam as estatísticas de abate, que são alimentadas pelas planilhas de inspeção ante-mortem (Modelo 1.6.4), relatório de condenações de carcaça e seus respectivos julgamentos (Modelo 1.6.5). Todas as informações contidas nas planilhas e relatórios devem ser compiladas gerando os dados nosográficos (Modelo 1.6.6) pelo responsável do SIM, sempre no começo do mês, referente ao mês anterior. Após preenchido e assinado pelo responsável do SIM, deve ser arquivado.

1.5.3 Documentos do SIM

a) Ofícios Expedidos: Pasta destinada para arquivar todos os ofícios expedidos pelo SIM, que são discriminados em um livro específico, contendo o número e ano, a data, destinatário, assunto e assinatura do responsável pelo SIM. Todos os ofícios (Modelo 1.6.7) devem seguir uma numeração contínua, por ano, conforme sequência do livro de ofícios expedidos. Devem ser arquivados em ordem cronológica, contendo data, nome e assinatura do recebedor.

b) Documentos recebidos: Pasta destinada para arquivar os documentos recebidos pelo SIM que não tenham pasta especifica, excetuando os recebidos e arquivados na pasta especifica das empresas. Todos os documentos recebidos devem receber uma numeração contínua, conforme a sequência do livro de protocolo.

c) Registro de reuniões: Pasta destinada para arquivar as memórias das reuniões realizadas pelo SIM. O registro deve apresentar convocação, lista de presença, fotos, material utilizado e ata da reunião realizada. Arquivado em ordem cronológica. Devem estar carimbados e assinados pelo SIM (Modelo 1.6.8).

d) Registro de ações de combate à clandestinidade e educação sanitária: Pasta destinada para arquivar as ações de combate à clandestinidade e educação sanitária realizadas pelo SIM. Os registros devem ser arquivados em ordem cronológica e devem estar carimbados e assinados.

e) Registro de treinamentos, capacitações e participações em eventos: Pasta destinada para arquivar os registros de convocação, lista de presença, fotos, material utilizado, programação do treinamento/capacitação e certificados de participação (Modelo 1.6.8). Arquivado em ordem cronológica.

f) Controle dos Dados estatísticos: O estabelecimento deve encaminhar ao SIM os relatórios de produção e comercialização até o décimo dia útil de cada mês subsequente. Devem estar carimbados e assinados. As informações contidas nos relatórios devem ser compiladas pelo responsável do SIM, sempre no começo do mês, referente ao mês anterior, gerando os dados estatísticos mensais. Os relatórios recebidos devem ser arquivados. O relatório anual dos dados estatísticos deve ser assinado pelo responsável do SIM e arquivado. Esse procedimento deve ser realizado por meio informatizado.

g) Controle dos RNCs emitidos: Os RNCs devem ser registrados em planilha específica separados por empresa. Esse documento deve conter, no mínimo, o número do RNC, a data em que foi gerado, elemento de controle, a principal não conformidade, prazo para correção e a situação (data e resultado da verificação oficial – atendido ou não atendido). A critério do serviço, esse procedimento pode ser realizado por meio informatizado.

h) Controle dos Autos: Os autos devem ser registrados em planilha específica. Esse documento deve conter, no mínimo, o número do SIM, o número do Auto, a data em que foi gerado, a não conformidade que motivou o auto, a penalidade aplicada e a situação/decisão. A critério do serviço, esse procedimento pode ser realizado por meio informatizado.

i) Banco de Dados de Registro de Estabelecimentos: Deve possuir planilha específica, contendo no mínimo os seguintes dados atualizados: razão social/nome, CNPJ/CPF, nº do SIM, data de registro inicial do estabelecimento, endereço completo, telefone, e-mail, responsável legal, responsável técnico, data/protocolo do último projeto aprovado, situação (ativo, suspenso, interditado, paralisado, cancelado), classificação (de acordo com o decreto municipal), espécies abatidas e capacidade de abate (quando couber). Esse procedimento deve ser realizado por meio informatizado.

j) Banco de Dados de registro de produtos: Deve possuir planilha específica, contendo no mínimo os seguintes dados atualizados: razão social/nome, CNPJ/CPF, SIM/SUSAF, classificação, nº do registro do estabelecimento, categoria, padrão de nomenclatura, denominação de venda, marca, tipo de embalagem, apresentação (peso), data de registro do produto, nº do registro do produto, validade (dia, mês, ano), status (ativo, cancelado). Esse procedimento deve ser realizado por meio informatizado.

k) Controle das frequências de fiscalizações/inspeções. Deve possuir planilha específica, contendo no mínimo os seguintes dados atualizados: identificação do estabelecimento, mês de fiscalização/inspeção programada e data de execução, e justificativa para fiscalização/inspeção não realizada. A critério do serviço, esse procedimento pode ser realizado por meio informatizado.

l) Controle das coletas fiscais: Deve possuir planilha específica, contendo no mínimo os seguintes dados atualizados: razão social/nome, CNPJ/CPF, classificação, nº do SIM, categoria produto, denominação de venda do produto, nº de registro do produto, mês de coleta programado, data da coleta realizada, nº SOA, n° laudo, tipo de análise realizada (microbiológico / físico-químico), resultado das análises (conforme /não conforme), parâmetro(s) violado(s), ação fiscal (RNC/Auto/etc.) e justificativa para análises não realizadas. A critério do serviço, esse procedimento pode ser realizado por meio informatizado.

m) Educação sanitária e Combate às atividades clandestinas: Deve possuir planilha específica, contendo a programação de atividades de educação sanitária e combate às atividades clandestinas.

n) Controle de treinamento, capacitações, reuniões técnicas e participações em eventos: Deve possuir planilha específica, contendo a programação de treinamento e capacitações e participações em eventos.

1.5.4 Empréstimo

Quando solicitado um empréstimo ou devolução de documentos, será feito por meio de ofício expedido pelo SIM.

1.5.5 Destinação

Alguns documentos têm valor temporário e outros permanentes e jamais devem ser eliminados. O valor do documento é determinado em função de todas as suas possíveis finalidades e também do tempo de vigência dessas finalidades. Todos os documentos que possuem data de validade devem ser atualizados quando esta expirar, sendo responsabilidade das empresas seu encaminhamento ao (SIM).

Os documentos devem ficar arquivados num prazo mínimo de 5 (cinco) anos. Após este período, seu destino será analisado pelo órgão onde se encontram os documentos.

**1.6 Modelos**

**MODELO 1.6.1 – REGISTRO DE FISCALIZAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia: | Mês: | Ano: | Hora Inicial: | Hora Final: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade**: | **N° Registro no SIM**: |

**Principais atividades realizadas e/ou Assuntos abordados**:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Principais pessoas contatadas:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total de pessoas envolvidas**: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Servidor SIM  (Assinatura e Carimbo) |  | Representante do Estabelecimento  (Assinatura) |

**MODELO 1.6.2 – RELATÓRIO DE SUPERVISÃO EM ESTABELECIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dia:** | **Mês:** | **Ano:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estabelecimento**: | |
| **N° Registro no SIM**: | **Classificação:** |
| **Médico Veterinário(a) Oficial**: | |
| **Supervisor(es)/Auditor(es)**: | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ATENDIMENTO DO ESTABELECIMENTO ÀS SOLICITAÇÕES DO SERVIÇO OFICIAL** | | | | |
| **No** | **Requisito** | **Conforme** | **Não conforme** | **Não aplicável** |
| 1.1 | Plano de Ação |  |  |  |
| 1.2 | Cumprimento do plano de ação |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA DO ESTABELECIMENTO** | | | | |
| **No** | **Requisito** | **Conforme** | **Não conforme** | **Não aplicável** |
| 2.1 | Se as mesmas estão de acordo com o projeto aprovado; |  |  |  |
| 2.2 | Se forro, teto, paredes e piso, equipamentos e utensílios são de material durável, impermeável e de fácil higienização; |  |  |  |
| 2.3 | Se existem sujidades, formação de condensação, neve ou gelo; |  |  |  |
| 2.4 | Se a vedação das aberturas (portas, janelas, etc.), se o escoamento de água e outros fatores podem prejudicar as condições higiênico-sanitárias do processo produtivo; |  |  |  |
| 2.5 | Se a disposição dos equipamentos instalado não geram contra fluxo; |  |  |  |
| 2.6 | Se as condições gerais de manutenção são adequadas e se suas dimensões são compatíveis com as atividades nelas desenvolvidas; |  |  |  |
| 2.7 | Se o acabamento, a natureza das soldas e os materiais constituintes dos mesmos podem alterar as matérias-primas e os produtos acabados; |  |  |  |
| 2.8 | Volume da produção é compatível com as instalações; |  |  |  |
| 2.9 | Inspecionar o ambiente externo e interno, de forma a identificar a existência de condições que favoreçam ao abrigo ou à reprodução de pragas; |  |  |  |
| 2.10 | Se o pessoal que trabalha, direta ou indiretamente com matérias primas e produtos obedecem às práticas higiênicas; |  |  |  |
| 2.11 | Se os verificadores e monitores dos autocontroles têm conhecimento sobre as funções que executam e se estão capacitados para realizá-las; |  |  |  |
| 2.12 | Se durante as manipulações e processamentos existem cuidados de forma a prevenir contaminações cruzadas, evitando-se acúmulos de embalagens, de matérias-primas e produtos, evitando-se contra fluxos; |  |  |  |
| 2.13 | Se todas as superfícies dos equipamentos, utensílios e instrumentos, que entram em contato com matérias-primas e produtos são mantidas em condições adequadas de limpeza e sanitização; |  |  |  |
| 2.14 | Se as matérias primas recebidas de outros estabelecimentos são acompanhadas dos respectivos documentos exigidos por lei para o transporte e recepção; |  |  |  |
| 2.15 | Se as matérias primas, ingredientes e produtos produzidos estão devidamente identificadas, permitindo a rastreabilidade; |  |  |  |
| 2.16 | Se a empresa dá destino correto à matéria prima e de acordo com o planejado no autocontrole; |  |  |  |
| 2.17 | Se as matérias primas apresentam suas embalagens íntegras; |  |  |  |
| 2.18 | As temperaturas mantidas nos ambientes, equipamentos, matérias primas e produtos que fazem parte do processo industrial estão de acordo com o que é exigido pela legislação; |  |  |  |
| 2.19 | Se os instrumentos de controle de processos estão identificados, calibrados e/ou aferidos; |  |  |  |
| 2.20 | Se os produtos são fabricados de acordo com as formulações aprovadas pelos Serviços de Inspeção e se atendem o RTIQ; |  |  |  |
| 2.21 | Avaliar de forma objetiva se a recepção, a descarga e os procedimentos de condução, insensibilização e sangria são realizados de forma adequada. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. AVALIAÇÃO DOS AUTOCONTROLES DA EMPRESA (AVALIAÇÃO DOCUMENTAL)** | | | | |
| **No** | **Requisito** | **Conforme** | **Não conforme** | **Não aplicável** |
| **1.** | **PAC 01 – Manutenção (incluindo iluminação, ventilação, águas residuais e calibração)\*** | | | |
| 1.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 1.2 | Registros; |  |  |  |
| 1.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 1.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **2.** | **PAC 02 - Água de abastecimento\*** | | | |
| 2.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 2.2 | Registros; |  |  |  |
| 2.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 2.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **3.** | **PAC 03 – Controle Integrado de Pragas\*** | | | |
| 3.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 3.2 | Registros; |  |  |  |
| 3.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 3.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **4.** | **PAC 04 – Higiene Industrial e Operacional\*** | | | |
| 4.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 4.2 | Registros; |  |  |  |
| 4.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 4.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **5.** | **PAC 05 – Higiene e Hábitos Higiênicos dos Funcionários\*** | | | |
| 5.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 5.2 | Registros; |  |  |  |
| 5.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 5.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **6.** | **PAC 06 – Procedimentos Sanitários Operacionais** | | | |
| 6.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 6.2 | Registros; |  |  |  |
| 6.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 6.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **7.** | **PAC 07 – Controle de Matéria Prima\*** | | | |
| 7.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 7.2 | Registros; |  |  |  |
| 7.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 7.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **8.** | **PAC 8 – Controle de Temperatura\*** | | | |
| 8.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 8.2 | Registros; |  |  |  |
| 8.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 8.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **9.** | **PAC 10 – Programa de Análise de Perigos e Pontos Críticos de Controle – APPCC** | | | |
| 9.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 9.2 | Registros; |  |  |  |
| 9.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 9.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **10.** | **PAC 11 – Análises Laboratoriais – Autocontrole\*** | | | |
| 10.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 10.2 | Registros; |  |  |  |
| 10.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 10.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **11.** | **PAC 12 – Controle de Formulação de Produtos e Combate à Fraude** | | | |
| 11.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 11.2 | Registros; |  |  |  |
| 11.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 11.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **12.** | **PAC 13 – Rastreabilidade e Recolhimento** | | | |
| 12.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 12.2 | Registros; |  |  |  |
| 12.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 12.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **13.** | **PAC 14 – Bem Estar Animal** | | | |
| 13.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 13.2 | Registros; |  |  |  |
| 13.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 13.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |
| **14.** | **PAC 15 – Identificação, Remoção, Segregação e Destinação do Material Especificado de Risco - MER** | | | |
| 14.1 | Programa descrito; |  |  |  |
| 14.2 | Registros; |  |  |  |
| 14.3 | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole; |  |  |  |
| 14.4 | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa. |  |  |  |

\*Essenciais para o registro no SUSAF.

**DESCRIÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES (NC)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Não Conformidade** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**CONCLUSÃO**

( ) **O estabelecimento possui o controle referente aos programas que atendem os elementos de inspeção avaliados no presente relatório.**

( ) e está apto a integrar/se manter no SUSAF/PR.

( ) **O estabelecimento apresenta indício de perda de controle nos programas que atendem aos seguintes elementos de inspeção:**

Nesse caso, a empresa tem \_\_\_\_ **dias** para retomar o efetivo controle dos programas que atendem aos elementos acima listados. Caso contrário o Serviço Oficial poderá concluir que o estabelecimento não evidencia o controle do processo.

( ) **O estabelecimento não evidencia o controle do processo (autocontrole)**. AS AÇÕES FISCAIS TOMADAS DURANTE A SUPERVISÃO seguem o descrito na legislação municipal.

**DESCRIÇÃO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Assinatura** | **Entidade** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Todas as folhas do presente relatório devem ser rubricadas pelo (s) supervisor(es) e responsável legal da indústria. Uma via deste relatório ficará arquivada no SIM e a outra entregue ao responsável legal pela indústria.

**MODELO 1.6.3 – PLANO DE AÇÃO PARA A CORREÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES APONTADAS NO RELATÓRIO DE SUPERVISÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estabelecimento**: | |
| **N° Registro no SIM**: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Não conformidade** | **Correção /**  **Ação corretiva** | **Prazo** | **Parecer Fiscal do SIM quanto a ação corretiva e prazo** | **Verificação Oficial** | |
|  |  |  |  | ( ) Favorável  ( ) Não favorável - refazer | Ação foi efetiva?  SIM ( ) NÃO ( )  RNC: | Data:  Assinatura: |
|  |  |  |  | ( ) Favorável  ( ) Não favorável - refazer | Ação foi efetiva?  SIM ( ) NÃO ( )  RNC: | Data:  Assinatura: |
|  |  |  |  | ( ) Favorável  ( ) Não favorável - refazer | Ação foi efetiva?  SIM ( ) NÃO ( )  RNC: | Data:  Assinatura: |
| Data de aprovação do plano: | | | |  | | |
| Assinatura do Representante legal do estabelecimento: | | | |  | | |
| Assinatura do Responsável Técnico: | | | |  | | |
| Assinatura do Fiscal do SIM: | | | |  | | |

**MODELO 1.6.4 – PLANILHA DE INSPEÇÃO ANTE-MORTEM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estabelecimento**: | |
| **N° Registro no SIM**: | |
| **Data:** | **Hora:** |

**ANIMAIS LIBERADOS PARA A MATANÇA NORMAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Número da GTA | Número de Animais |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ANIMAIS DESTINADOS À MATANÇA DE EMERGÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Quantidade / Identificação dos Animais | Causas |
|  |  |

**ANIMAIS RETIDOS PARA EXAME NO CURRAL DE OBSERVAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Quantidade / Identificação dos Animais | Causas |
|  |  |

**FÊMEAS REFUGADAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Por parto recente (número) / Identificação dos Animais | Por gestação adiantada (número) / Identificação dos Animais |
|  |  |

**ANIMAIS MORTOS NOS CURRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Quantidade / Identificação dos Animais | Providências tomadas |
|  |  |

**ANIMAIS MORTOS EM VIAGEM**

|  |  |
| --- | --- |
| Quantidade / Identificação dos Animais | Providências tomadas |
|  |  |

**AVALIAÇÃO DO BEM ESTAR**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**OBSERVAÇÕES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Fiscal SIM/POA** |

**MODELO 1.6.5a – PLANILHA DE CONDENAÇÕES DE VISCERAS EM SUÍNOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estabelecimento**: | |
| **N° Registro no SIM**: | |
| **Localizações / Data das condenações do abate:** | |
| **Hora do início do abate:** | **Hora do término do abate:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LESÃO GTA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAIS** |
| **CABEÇA/NODOS LINFÁTICOS DA PAPADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RINITE ATRÓFICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ABSCESSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTICERCOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SARCOSPORIDIOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LÍNGUA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ABCESSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GLOSSITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTICERCOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SARCOSPORIDIOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MELANOMA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÚTERO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| METRITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CORAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERICARDITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENDOCARDITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTICERCOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SARCOSPORIDIOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MELANOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTO HIDATICO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HOMORRAGIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PULMÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASPIRAÇÃO DE SANGUE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PNEUMONIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PNEUMONIA ENZOÓTICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENFISEMA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ATLECTASIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FÍGADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MIGRAÇÃO LARVAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIHEPATITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HEPATITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIRROSE HIPÁTICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BAÇO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPLENITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INTESTINO, ESTÔMAGO, PÂNCREAS, BEXIGA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PNEUMATOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENTERITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LINFADENITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASCARIDIOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERITONITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GASTRITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PANCREATITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RIM** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTO URINÁRIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ISQUEMIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NEFRITE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CARCAÇA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTUSÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ABCESSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADERÊNCIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SARNA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MELANOMA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MELANOSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DESTINO DAS VÍSCERAS CONDENADAS:**

|  |
| --- |
|  |

**Assinatura e carimbo do Fiscal SIM/POA**

**MODELO 1.6.5b – PLANILHA DE CONDENAÇÕES DE VISCERAS EM BOVINOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estabelecimento**: | |
| **N° Registro no SIM**: | |
| **Localizações / Data das condenações do abate:** | |
| **Hora do início do abate:** | **Hora do término do abate:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LESÃO GTA** |  |  |  |  |  |  | **TOTAIS** |
| **PATAS** | | | | | | | |
| FEBRE AFTOSA |  |  |  |  |  |  |  |
| ABCESSO |  |  |  |  |  |  |  |
| **CABEÇA** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| ABSCESSO |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTICERCOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| SARCOSPORIDIOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| **LÍNGUA** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| ABCESSO |  |  |  |  |  |  |  |
| GLOSITE |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTICERCOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| SARCOSPORIDIOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÚTERO** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| METRITE |  |  |  |  |  |  |  |
| **CORAÇÃO** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| PERICARDITE |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTICERCOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| SARCOSPORIDIOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| **PULMÃO** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| ASPIRAÇÃO DE SANGUE |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| PNEUMONIA |  |  |  |  |  |  |  |
| TUBERCULOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| **FÍGADO** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| MIGRAÇÃO LARVAL |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIHEPATITE |  |  |  |  |  |  |  |
| HEPATITE |  |  |  |  |  |  |  |
| CIRROSE HEPÁTICA |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEANGIECTASIA |  |  |  |  |  |  |  |
| **BAÇO** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPLENITE |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESTÔMAGO** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTOMATITE |  |  |  |  |  |  |  |
| **BEXIGA** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| **PÂNCREAS** | | | | | | | |
| PARASITAS |  |  |  |  |  |  |  |
| **INTESTINO** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| PNEUMATOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| ENTERITE |  |  |  |  |  |  |  |
| LINFADENITE |  |  |  |  |  |  |  |
| ASCARIDIOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| **RIM** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTO URINÁRIO |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| ISQUEMIA |  |  |  |  |  |  |  |
| NEFRITE |  |  |  |  |  |  |  |
| **CARCAÇA** | | | | | | | |
| CONTAMINAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTUSÃO |  |  |  |  |  |  |  |
| ABCESSO |  |  |  |  |  |  |  |
| ADERÊNCIA |  |  |  |  |  |  |  |
| ICTERÍCIA |  |  |  |  |  |  |  |
| ADIPOSANTOSE |  |  |  |  |  |  |  |
| PERITONITE |  |  |  |  |  |  |  |

**DESTINO DAS VÍSCERAS CONDENADAS:**

|  |
| --- |
|  |

**Assinatura e carimbo do Fiscal SIM/POA**

**MODELO 1.6.5c – PLANILHA DE CONDENAÇÕES DE VISCERAS EM FRANGOS DE CORTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estabelecimento**: | |
| **N° Registro no SIM**: | |
| **Lote~~s~~ (GTA):** | |
| **Hora do início do abate:** | **Hora do término do abate:** |

**LESÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GTA** | | | |  | | | |  | | | |
| **CONDENAÇÃO** | **TOTAL** | **%** | **PARCIAL** | **%** | **TOTAL** | **%** | **PARCIAL** | **%** | **TOTAL** | **%** | **PARCIAL** | **%** |
| Abcesso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aerossaculite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Artrite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aspecto repugnante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Caquexia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Celulite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Colibacilose |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contaminação |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contusão / fratura |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dermatose |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Escaldagem excessiva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Evisceração retardada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Neoplasia (tumor) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Salpingite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sangria inadequada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Septicemia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Síndrome ascítica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Síndrome hemorrágica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DESTINO DAS VÍSCERAS CONDENADAS:**

|  |
| --- |
|  |

**Assinatura e carimbo do Fiscal SIM/POA**

**MODELO 1.6.7 – LAUDO DE CONDENAÇÕES E APROVEITAMENTO CONDICIONAL DE CARCAÇAS**

|  |
| --- |
| **Estabelecimento**: |
| **N° Registro no SIM**: |
| **Espécie:** |
| **Data:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO (GTA)** | **JULGAMENTO** | **DESTINO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Assinatura e carimbo do Fiscal SIM/POA**

**MODELO 1.6.6 – DADOS NOSOGRÁFICOS**

|  |
| --- |
| **MÊS DE REFERÊNCIA**: |
| **Estabelecimento:** |
| **N° Registro no SIM**: |
| **Espécie:** |

**QUANTIDADE DE ANIMAIS ABATIDOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **QUANTIDADE** |
|  |  |
|  |  |
|  | **TOTAL:** |

**QUANTIDADE DE VÍSCERAS CONDENADAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **VÍSCERAS** | **CAUSAS** | **QUANTIDADE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTAL:** |

**QUANTIDADE DE CARCAÇAS CONDENADAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **CAUSAS** | **CRITÉRIO DE JULGAMENTO** | **QUANTIDADE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTAL:** |

**Assinatura e carimbo do Fiscal SIM/POA**

**MODELO 1.6.7 – MODELO DE OFÍCIO**

**Oficio, N° \_\_\_\_\_/20\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Ao Senhor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pela empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situado na (endereço completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado do Paraná.

**Assunto:**

Prezado Senhor (a),

Por meio deste, o Serviço de Inspeção do Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem respeitosamente perante vossa senhoria...

Atenciosamente,

|  |
| --- |
| **Fiscal SIM/POA**  **Carimbo do Fiscal** |

**MODELO 1.6.8 – LISTA DE PRESENÇA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** | **Carga horária:** |
| **Responsável:** | |
| **Conteúdo / Assunto:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Material utilizado:** | |
|  | |

**PARTICIPANTES:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **CPF** | **Entidade** | **E-mail** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FOTOS:**