

**FORMULÁRIO - CORREIÇÃO ORDINÁRIA****IDENTIFICAÇÃO DO EXPEDIENTE**

**Expediente** Correição Ordinária - Portaria n. 005/COR/2022  
**PA** 2022/022.278-0  
**Objeto** Verificar a regularidade das atividades desenvolvidas pelo órgão inspecionado.  
**Instauração** 24/08/2022  
**Órgão Fiscalizador** Corregedoria Geral do Município de Sorocaba  
**Recebimento** 29/08/2022  
**Prazo** 90 dias, a contar da data da realização da inspeção, podendo ser prorrogada, por igual período, mediante justificativa fundamentada, para a realização de diligências complementares, instrução e elaboração de relatório circunstanciado  
**Corregedor-geral**  
**Câmara Correcional** Primeira Câmara  
**Corregedoras**

**IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA/UNIDADE INSPECIONADA**

**Secretaria** Meio Ambiente, Proteção e Bem-Estar Animal  
**Secretário (a)**  
**Órgão Inspecionado** Parque Zoológico Municipal "Quinzinho de Barros" - PZMQB  
**Endereço** Rua Teodoro Kaisal, 883 - Vila Hortência  
**Telefone** (15) 3227-5454  
**E-mail**

**IDENTIFICAÇÃO DA VISITA DE INSPEÇÃO IN LOCO**

DATA 25/10/22

HORÁRIO

INÍCIO

TÉRMINO

**[A] CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE INSPECIONADA**

**A.1)** Servidor (es) responsável(is) pelo atendimento durante inspeção *in loco*:

**A.2)** Breve relato histórico do órgão [citar legislação pertinente/política de regulação/programas governamentais/fonte(s) de recurso(s)];

**A.3) Setor de Veterinária:**

Quantos veterinários?	Quem são?	Carga Horária	Forma de Contratação
Quantos residentes?			

**A.4) Atendimentos:**

Clínicos	Cirúrgicos	Preventivos	Outros
----------	------------	-------------	--------

**A.5) Cursos e Capacitações:**

**Obs:** Especificar tanto os realizados pelos profissionais, quanto os ministrados por eles. Quem participou/aplicou? Quando? Carga horária, local e outros que entender pertinente.

**A.6) Farmácia:** Especificar os itens abaixo, considerando os últimos 12 meses.

Solicitação	Recebimento	Armazenamento	Controle
Tipo	Responsável	Descarte dos vencidos	

**[B] ANIMAIS****B.1) Espécies**

Anfíbios	Répteis	Mamíferos	Aves e outras espécies
----------	---------	-----------	------------------------

**B.2) Captura e Contenção:**

Sedação            Tranquilizante            Anestésicos            Físico

**Obs: Especificar** os itens acima.

**B.3) Alimentação:**

Armazenamento            Dietas            Qualidade da água            Fornecedor  
dos  
alimentos

Animais vivos  
como alimento

**Obs: Especificar** os itens acima.

**B.4) Controle de Doenças**

Vacinação            Vermifugação            Isolamento

**Obs: Especificar** os itens acima.

**B.5) Comportamento**

Fugas/Control            Genética/Acas            Demarcação/Identificação  
e            a lamento            :  
pulseira/

**Obs: Especificar** os itens acima.

**B.6) Recintos**

Tamanho            Adequação à            Problemas            Manutenção  
espécie

**Obs: Especificar** os itens acima.

**B.7) Empréstimos/Permuta de Animais/Doação**

**Obs: Especificar quantidade, espécies, prazo e com qual instituição foi realizada.**

**B.8) Registro de Óbito**

Necropsia            Forma de            Informações dos últimos            Taxidermia  
registro            12 meses

[C] **ESTRUTURA PESSOAL**

**C.1) Secretário - últimos 12 meses**

**C.2) Diretor de Área - últimos 12 meses**

**C.3) Chefe(s) de Divisão, relacionados ao Zoo - últimos 12 meses**

**C.4) Chefe(s) de Seção, relacionados ao Zoo - últimos 12 meses**

**C.5) Número [atual] de servidores lotados na unidade (ZOO)**

\_\_\_\_\_ SERVIDORES \_\_\_\_\_ CLT \_\_\_\_\_ TERCEIRIZADOS \_\_\_\_\_  
COMISSIONADOS

Obs.: **APRESENTAR:** relação dos servidores lotados na unidade nos últimos 12 meses [especificar cargo e condição atual, por exemplo, em exercício, afastado (licença saúde, maternidade, prêmio etc.), removido, dentre outras].

**Controle de Frequência [servidores]**

[ ] biometria [ ] Livro Ponto

Obs.: **APRESENTAR:** espelho de frequência dos últimos 06 meses dos servidores em atual exercício na unidade.

**Elaboração de Relatório Circunstanciado Disciplinar - últimos 12 meses**

[ ] Sim [ ] Não

Obs.: Se SIM, **especificar.**

**Servidores com duplo vínculo - últimos 12 meses**

[ ] Sim [ ] Não

Obs.: Se SIM, **especificar,** bem como informar se há termo específico de declaração e periodicidade de atualização.

**Produtividade Mensal dos Servidores - últimos 12 meses**

[ ] Satisfatório [ ] Insatisfatória

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s).

**Problemas na frequência dos servidores**

Sim  Não

Se sim, **especificar:**

- Absenteísmo  
 Desídia  
 Insubordinação  
 Outro. Especificar

Obs.: **ESPECIFICAR** providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s).

**Condições de Trabalho**

Satisfatória  Insatisfatória

Obs.: SE SIM, especificar.

Fornecimento/Usos de EPI's

Satisfatória  Insatisfatória

Obs.: Se SIM, especificar.

**Problemas na frequência de estagiários**

Sim  Não

Se sim, **especificar:**

**Problemas na frequência de funcionários terceirizados**

Sim  Não

Se sim, **especificar.**

**[D] ESTRUTURA FÍSICA**

<b>01</b>	<b>MUSEU DE ZOOLOGIA</b>	<b>06</b>	<b>ALOJAMENTO</b>
-----------	--------------------------	-----------	-------------------

02	BIBLIOTECA/AUDITÓRIO	07	LANCHONETE
03	ANFITEATRO	08	QUIOSQUES
04	EDUCAÇÃO AMBIENTAL	09	SANITÁRIOS
05	BILHETERIA	10	JAULAS DOS ANIMAIS
11	OUTROS (RELACIONAR)		

**OBS:** Especificar os pontos abaixo, relativos aos locais acima mencionados e outros que eventualmente houver.

#### D.1) Instalações Prediais

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Especificar ambas as respostas. Se inadequadas, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s).

#### D.2) Instalações Elétricas

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Especificar ambas as respostas. Se inadequadas, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s).

#### D.3) Instalações Hidráulicas

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Especificar ambas as respostas. Se inadequadas, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s).

#### D.4) Manutenção Preventiva

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, apresentar cronograma e especificar periodicidade.

#### D.5) Manutenção Corretiva

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, apresentar solicitação (ões) e especificar serviço executado.

**D.6) Sistema de Segurança**

Câmeras	Vigilantes	Alarme	Outros
Quantidade	Localização		Pontos frágeis

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Observações pertinentes

Obs.: Especificar os itens de todos os setores.

**D.7) Sistema de Monitoramento**

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Observações pertinentes

Obs.: Especificar.



**D.1) Instalações Prediais**

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Especificar ambas as respostas. Se inadequadas, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s).

**D.2) Instalações Elétricas**

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Especificar ambas as respostas. Se inadequadas, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s).

**D.3) Instalações Hidráulicas**

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Especificar ambas as respostas. Se inadequadas, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s).

**D.4) Manutenção Preventiva**

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, apresentar cronograma e especificar periodicidade.

**D.5) Manutenção Corretiva**

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, apresentar solicitação (ões) e especificar serviço executado.

**D.6) Sistema de Segurança**

Câmeras	Vigilantes	Alarme	Outros
Quantidade	Localização		Pontos frágeis

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica



Observações pertinentes

Obs.: Especificar os itens de todos os setores.

**D.7) Sistema de Monitoramento**

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Observações pertinentes

Obs.: Especificar.

**[E] EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO**

**E.1) Inventário de Bens Patrimoniados**

Sim                                       Não                                       Não se aplica

Obs.: **APRESENTAR:** relação. Se não, justificar e especificar providências a ser adotadas.

**E.2) Inventário de Bens Doados**

Sim                                       Não                                       Não se aplica

Obs.: **APRESENTAR:** relação. Se não, justificar e especificar providências a ser adotadas.

**E.3) Condições de Uso**

Adequada                       Inadequada                       Não se aplica

Obs.: Especificar ambas as respostas. Se inadequadas, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s).

**E.4) Falta de Equipamentos**

Sim                                       Não                                       Não se aplica

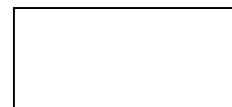
Obs.: Se **SIM**, especificar. Providências adotadas.

**E.5) Falta de Mobiliário**

Sim                                       Não                                       Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, especificar. Providências adotadas.





**[F] DESPESAS**

**F.1) Procedimentos Licitatórios**

Sim  Não  Não se aplica

Obs.: **ESPECIFICAR:** contratos cujas despesas corram à conta dos recursos alocados a sua respectiva Secretaria ou entidade da Administração Indireta, **ELABORAR PLANILHA**, contendo, necessariamente, o número do procedimento licitatório, aprovação da AUDI para prosseguimento, objeto, valor da contratação, vigência, número de prorrogações, contratada e a identificação do fiscal (se comissão, relacionar membros).

**F.2) Contratação por Indenização**

Sim  Não  Não se aplica

Obs.: Se sim, **JUSTIFICAR** necessidade, bem como se há procedimento licitatório em curso, estimativa de regularização da situação. **ELABORAR PLANILHA**, contendo, necessariamente, o número do procedimento, objeto, valor da contratação, período, contratada e a identificação do fiscal.

**F.3) Despesas de Pequeno Valor e Pronto Pagamento - "Verbinha"**

Sim  Não  Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, apresentar contabilidade dos últimos 06 meses.

**F.4) Notificações**

Sim  Não  Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, especificar e apresentar notificações dos últimos 06 meses. Se **NÃO**, apresentar breve relato da regularidade do(s) contrato(s).

**F.5) Processos Sancionadores**

Sim  Não  Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, especificar número do processo e breve relato do ocorrido.



**[G] ATENDIMENTO AO PÚBLICO/PROTOCOLO/ARQUIVO**

**G.1) Atendimento ao Público**

Sim                                       Não                                       Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, especificar. Média mensal da bilheteria em número de visitantes

**G.2) Sistema de Protocolo e Registro**

Sim                                       Não                                       Não se aplica

Obs.: Se **SIM**, especificar mecanismos de controle utilizados.

**G.3) Observância de Prazos**

Sim                                       Não                                       Não se aplica

Se **sim**, especificar.

Judiciais

Administrativos

Ouvidoria Geral  
do Município

Outro                                      Especificar

**G.4) Grau de Resolutividade**

Satisfatório     Insatisfatório     Não se aplica

Obs.: Justificar ambas as respostas.



**[H] DOCUMENTAÇÃO**

01	CONTRATOS	09	ÓBITOS
02	CURSOS	10	NECROPSIA
03	CONTROLE DE ACESSO	11	TAXIDERMIA
04	SISTEMA(S) - REGISTRO	12	PERMUTA
05	CENSO ANUAL	13	EMPRÉSTIMO
06	OCORRÊNCIAS	14	DOAÇÃO
07	ENTRADA E SAÍDA	15	MANUTENÇÃO DO SETOR EXTRA
08	FUGAS	16	NOTIFICAÇÕES SANITÁRIAS

**[I] CONSIDERAÇÕES RELEVANTES DA UNIDADE INSPECIONADA**

Tece considerações que entender pertinentes e que não tenha sido objeto de questionamento.

Sorocaba, data.

Chefe de Seção

Chefe de Divisão

Secretário