

FORMULÁRIO – CORREIÇÃO ORDINÁRIA**IDENTIFICAÇÃO DO EXPEDIENTE**

Expediente Correição Ordinária – Portaria n. 005/COR/2022

PA

Objeto Verificar a regularidade das atividades desenvolvidas pelo órgão inspecionado.

Instauração 24/08/2022

Órgão Fiscalizador Corregedoria Geral do Município de Sorocaba

Recebimento

Prazo 90 dias [a contar da data da visita]

Corregedor-geral

Câmara Correcional Segunda

Corregedoras

IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA/UNIDADE INSPECIONADA

Secretaria Educação

Secretário (a)

Órgão Inspecionado

Endereço

Telefone

E-mail

IDENTIFICAÇÃO DA VISITA DE INSPEÇÃO *IN LOCO***DATA****HORÁRIO****INÍCIO****TÉRMINO****Servidor (es) responsável (is) pelo atendimento durante inspeção *in loco*:****PALÁCIO DOS TROPEIROS – 4º andar**

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 3.041 – Alto da Boa Vista – CEP 18013-280 – Sorocaba – SP

Fone: (15) 3238.2177

CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE INSPECIONADA

Breve relato histórico do órgão [citar legislação pertinente/programas governamentais/fonte(s) de recurso(s)/bairros atendidos.]. Relacionar as instruções SEDU a serem observadas pela UE.

Modalidade de ensino ofertada:

 EI EFI EFII EJA

Número de alunos matriculados

_____ EI

_____ EFI

_____ EFII

_____ EJA

Número de turmas

_____ EI

_____ EFI

_____ EFII

_____ EJA

Obs.: **ESPECIFICAR** as turmas.

Número de salas de aula

_____ EI

_____ EFI

_____ EFII

_____ EJA

Quais espaços a escola possui?

 Entrada com identificação Hall de entrada Estacionamento Secretaria Sala do diretor Sala do vice-diretor Sala do O. Pedagógico Sala dos professores Pátio coberto Pátio descoberto Sanitários – funcionários [por gênero] cozinha funcionários Cozinha – merenda Área preparo/higienização dos alimentos Estoque - alimentos Refeitório – alunos Lactário Fraldário Sala de repouso Quadra coberta Quadra descoberta Sala de aula reservadas Brinquedoteca Sala de leitura Biblioteca Sala de artes Sala multimeios Sala AEE Sala de Informática Biblioteca Teatro Parque Tanque da areia Bebedouro Escovódromo Sanitários – alunos [por gênero] Banheiro com chuveiro Outro(s). **Especificar**

PALÁCIO DOS TROPEIROS – 4º andar

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 3.041 – Alto da Boa Vista – CEP 18013-280 – Sorocaba – SP

Fone: (15) 3238.2177

Quais equipamentos a escola possui?

ADMINISTRATIVOS	PROFESSORES	SALA DE AULA E AFINS
<input type="checkbox"/> armário	<input type="checkbox"/> armário	<input type="checkbox"/> armário
<input type="checkbox"/> mesa	<input type="checkbox"/> mesa	<input type="checkbox"/> mesa professor
<input type="checkbox"/> cadeira	<input type="checkbox"/> cadeira	<input type="checkbox"/> cadeira
<input type="checkbox"/> ventilador	<input type="checkbox"/> ventilador	<input type="checkbox"/> carteiras/cadeira
<input type="checkbox"/> ar condicionado	<input type="checkbox"/> ar condicionado	<input type="checkbox"/> notebook
<input type="checkbox"/> computador	<input type="checkbox"/> computador	<input type="checkbox"/> Tablet
<input type="checkbox"/> impressora	<input type="checkbox"/> impressora	<input type="checkbox"/> Rádio
<input type="checkbox"/> notebook	<input type="checkbox"/> notebook	<input type="checkbox"/> Projetor
<input type="checkbox"/> Tablet	<input type="checkbox"/> Tablet	<input type="checkbox"/> lousa digital
<input type="checkbox"/> Rádio	<input type="checkbox"/> Outro. <i>Especificar</i>	<input type="checkbox"/> lousa
<input type="checkbox"/> Sistema de som		<input type="checkbox"/> Canto de leitura
<input type="checkbox"/> Outro. <i>Especificar</i>		<input type="checkbox"/> ventilador
		<input type="checkbox"/> ar condicionado
		<input type="checkbox"/> Outro. <i>Especificar</i>

Quais os horários de funcionamento da UE?

Avaliações da Aprendizagem – a UE participa de avaliações externas? Tais como: IDEB, SAEB, Prova Brasil, Provinha Brasil etc.

 SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. INFORMAR e DETALHAR cada mecanismo de avaliação externa aplicado na UE, bem como os resultados obtidos nos últimos 04 anos.

A UE tem Projeto Político Pedagógico – PPP? SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas.

TRANSPORTE ESCOLAR**Há alunos que utilizam transporte escolar ofertado pelo município?** SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Se SIM, informar o número de alunos que utilizam o serviço, bem como o prestador do serviço.

Intercorrências SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas.

PALÁCIO DOS TROPEIROS – 4º andar

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 3.041 – Alto da Boa Vista – CEP 18013-280 – Sorocaba – SP

Fone: (15) 3238.2177

Problemas na frequência dos servidores SIM NÃO NÃO SE APLICA

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

 Absenteísmo Servidor (es): Desídia Servidor (es): Insubordinação Servidor (es): Outro. *Especificar* Servidor (es):

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

Condições de Trabalho ADEQUADA INADEQUADA NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADA**, informar providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?

Fornecimento/Uso de EPI's SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **NÃO**, informar providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?

Problemas na frequência de estagiários SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **NÃO**, informar providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?

Problemas na frequência de funcionários terceirizados SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **NÃO**, informar providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?

Como são organizados os HTPs?

ESTRUTURA FÍSICA

O prédio é

PRÓPRIO

ALUGADO

*Obs.: Se **ALUGADO**, informar: há quanto tempo, valor pago, se há pretensão de aquisição/desapropriação.*

Instalações Prediais

ADEQUADA

INADEQUADA

NÃO SE APLICA

*Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADA**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?*

Instalações Elétricas

ADEQUADA

INADEQUADA

NÃO SE APLICA

*Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADA**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?*

Instalações Hidráulicas

ADEQUADA

INADEQUADA

NÃO SE APLICA

*Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADA**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?*

Manutenção Preventiva – caixa d'água, telhado, paredes, piso, bebedouros, banheiros, calhas, grelhas etc.

ADEQUADA

INADEQUADA

NÃO SE APLICA

*Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADA**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?*

Manutenção Corretiva

ADEQUADA

INADEQUADA

NÃO SE APLICA

*Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADA**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?*

Sistema De Segurança

ADEQUADO

INADEQUADO

NÃO SE APLICA

*Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADO**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?*

A UE tem registro de furtos/depredação/vandalismo nos últimos 12 meses?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **SIM**, quais as providências e ações adotadas para adequação?

Acessibilidade

ADEQUADA INADEQUADA NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADA**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?

Higienização

ADEQUADA INADEQUADA NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADA**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?

A UE possui AVCB?

SIM NÃO

Obs.: Se **NÃO**, quais as providências e ações adotadas para adequação?

A UE possui extintores?

SIM NÃO

Obs.: Se **SIM**, quantos extintores? Se **NÃO**, quais as providências e ações adotadas para adequação?

Os extintores estão dentro do prazo de validade?

SIM NÃO

Obs.: Informar prazo de validade. Se **EXPIRADA**, quais as providências e ações adotadas para adequação?

A UE ainda adota medidas sanitárias contra a COVID-19?

SIM NÃO

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

A UE adota medidas para prevenção/enfrentamento da dengue e outras arboviroses?

SIM NÃO

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO**Inventário de Bens Patrimoniados**

SIM NÃO NÃO SE APLICA

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

Inventário de Bens Doados

SIM NÃO NÃO SE APLICA

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

Condições de Uso

ADEQUADA INADEQUADA NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **INADEQUADA**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?

Falta de Equipamento

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **SIM**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?

Falta de Mobiliário

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas. Se **SIM**, quais as providências e ações de melhoria adotadas pela(s) chefia(s)?

Inservíveis – retirada/destinação

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

DESPESAS**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 CGM para prosseguimento, objeto, valor da contratação, vigência, número de prorrogações, contratada e a identificação do fiscal (se comissão, relacionar membros).

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.

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).

Processos Sancionadores SIM NÃO NÃO SE APLICA

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

Despesas de pequeno valor e pronto pagamento – “Verbinha” SIM NÃO NÃO SE APLICA

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

Recursos Do Programa Municipal Fundo Rotativo Da Escola – FRE [Decreto N. 26.316/2021] SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: Se **SIM**, especificar, notadamente, se há autuação de processo administrativo [informar número], com o encarte da pesquisa de preços, documentos fiscais, apontamentos da fiscalização e prestação de contas. **INFORMAR** se a prestação de contas está publicada no Portal da Transparência. **APRESENTAR**: termo de colaboração, plano de trabalho. Ainda, **APRESENTAR**: Manual Técnico Operacional do FRE e outras normativas relacionadas ao assunto. Referido manual está disponibilizado no site oficial da SEDU. Valor recebido nos últimos 06 meses.

Recursos Programa Dinheiro Direto na Escola – PDDE

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Se SIM, valor recebido nos últimos 06 meses.

Recursos Da Associação De Pais E Mestres – APM

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. . Se SIM, valor recebido nos últimos 06 meses.

ATENDIMENTO AO PÚBLICO/PROTOCOLO/ARQUIVO/REGISTROS**Atendimento ao público**

SIM NÃO NÃO SE APLICA

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

Sistema de Protocolo/Registro/Prontuário Dos Alunos/Vagas/Outros

SIM NÃO NÃO SE APLICA

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

Observância de Prazos

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Se **SIM**, especificar.

Judiciais

Administrativos

Ouvidoria Geral do Município

Outro

ESPECIFICAR

Grau de Resolutividade

SATISFATÓRIO INSATISFATÓRIO NÃO SE APLICA

Obs.: **JUSTIFICAR** ambas as respostas.

Qual o critério para fornecimento de vagas de transferência?

Servidor responsável por acompanhar a lista de fornecimento de vagas.

Como são realizados os registros das reuniões, conselhos de classe, atribuições de aula e outros.

A UE dispõe de sistema informatizado para registro de informações?

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

MATERIAIS ESCOLARES

Os materiais escolares ou kit escolar foram entregues pela rede pública municipal?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: Se SIM, especificar os materiais fornecidos.

A escola possui material escolar suficiente para utilização em atividades pedagógicas?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Se NÃO, quais as providências e ações foram adotadas?

Os materiais estão armazenados em local adequado?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Se NÃO, quais as providências e ações foram adotadas?

Foram entregues livros didáticos aos alunos? A UE dispõe de quantidade suficiente, inclusive, para reposição?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Se NÃO, quais as providências e ações foram adotadas?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Se NÃO, quais as providências e ações foram adotadas?

A UE recebeu livros paradidáticos?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Se NÃO, quais as providências e ações foram adotadas?

Estão armazenados em local adequado?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Se NÃO, quais as providências e ações foram adotadas?

Quantidade suficiente?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Se NÃO, quais as providências e ações foram adotadas?

EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

A escola possui laboratório ou sala de informática com computadores para os alunos?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas.

Qual o total de computadores disponíveis aos alunos? _____

Qual o total de computadores disponíveis aos professores? _____

Há computadores danificados ou não operacionais na escola?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Ainda, se SIM, quantos? _____. Quais as providências e ações foram adotadas?

Os computadores em funcionamento na escola tem acesso à rede de internet (banda larga)?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: Se SIM, especificar os materiais fornecidos. Se NÃO, quais as providências e ações foram adotadas?

Os equipamentos mais caros [computadores, notebooks etc.] são guardados em salas seguras ou possuem mecanismos de proteção [cadeados, grades, travas, trancas etc.]

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas. Ainda, se NÃO, quais as providências e ações foram adotadas?

A UE dispõe de softwares pedagógicos?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas.

UNIFORMES NA ESCOLA

A rede pública municipal distribui uniformes escolares na escola?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

*Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.*

Há alunos que frequentam a escola sem uniforme?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

*Obs.: se **NÃO**, especificar.*

Há alunos que frequentam a escola sem uniforme?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

*Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.*

O tamanho dos uniformes é compatível com as medidas corporais dos alunos?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

*Obs.: se **NÃO**, especificar. Quais as providências e ações foram adotadas?*

ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

Empresa contratada:

Supervisora responsável [contratada]:

Nutricionista SAE/SEDU responsável:

Merendeiras:

Cardápio – elaboração

contratada

SAE/SEDU

Obs.: JUSTIFICAR ambas as respostas. ESPECIFICAR as normativas pertinentes à matéria.

Cardápio – refeições servidas

desjejum

lanche da manhã

almoço

lanche da tarde

colação

jantar

Cardápio – tipos de merendas servidas

guarnição + prato principal + salada + sobremesa merenda seca lanche

outro – *ESPECIFICAR:*

Obs.: ENCAMINHAR cardápio do mês.

Cardápio – há oferta de refeições contendo doces ou preparados com doces, superior a duas vezes por semana?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: Se SIM, quantas vezes?

Cardápio – fixado em local visível para alunos e pais/responsáveis?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Cardápio – disponibilizado no site da SEDU?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas.

PALÁCIO DOS TROPEIROS – 4º andar

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 3.041 – Alto da Boa Vista – CEP 18013-280 – Sorocaba – SP

Fone: (15) 3238.2177

Há separação de amostras para o controle da merenda fornecida?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

No local há termômetro para aferição da adequação da temperatura dos produtos sob congelamento?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

Merendeiras – usam uniformes e EPI's?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

CAE – o conselho realiza visita na UE?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

CAE – há registro da última fiscalização?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Última visita: ____/____/____

Obs.: se **SIM**, enviar documento.

Nutricionista/SAE/SEDU – realiza visita na UE?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: se **SIM**, qual a periodicidade?

Nutricionista/SAE/SEDU – há registro da última visita?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Última visita: ____/____/____

Obs.: se **SIM**, enviar documento.

Supervisora [contratada] – realiza visita na UE?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: se SIM, qual a periodicidade?

Supervisora [contratada] – há registro da última visita?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Última visita: ____/____/____

Obs.: se SIM, enviar documento.

Livro próprio de registro – arquivado na Unidade, para anotação de todas as visitas realizadas, reclamações, bem como quaisquer ocorrências.

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: se NÃO, justificar.

Equipamentos e utensílios – há inventário arquivado na unidade?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: JUSTIFICAR ambas as respostas. Se SIM, enviar relação.

Equipamentos e utensílios – condições de uso e conservação

ADEQUADA INADEQUADA NÃO SE APLICA

Obs.: JUSTIFICAR ambas as respostas.

Equipamentos e utensílios – há pratos em quantidade suficiente?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: JUSTIFICAR ambas as respostas.

VIDRO PLÁSTICO DESCARTÁVEIS

Equipamentos e utensílios – há talheres em quantidade suficiente?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: JUSTIFICAR ambas as respostas.

METAL PLÁSTICO DESCARTÁVEIS

Instalações físicas – área de preparo e armazenamento é mantida íntegra, conservada, livre de rachaduras, trincas, goteiras, vazamentos, infiltrações, umidades, bolores, descascamentos dentre outros?

ADEQUADA INADEQUADA NÃO SE APLICA

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

Instalações físicas – no espaço de estoque os produtos estão armazenados em palets, prateleiras e ou estrados afastados do forro, da parede e do piso?

ADEQUADA INADEQUADA NÃO SE APLICA

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

Instalações físicas – portas e janelas das áreas de armazenamento e preparo dos alimentos possuem telas milimetradas? Condições de conservação.

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

ADEQUADA INADEQUADA NÃO SE APLICA

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

Instalações físicas – portas possuem “rodinhos”? Condições de conservação.

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

ADEQUADA INADEQUADA NÃO SE APLICA

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

Instalações físicas – ocorre regularmente o abastecimento de gás para o preparo das refeições?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

Instalações físicas – a instalação de gás está regular? (cilindros, válvulas e tubulação externa).

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

Limpeza e higienização – há material de limpeza/sanitização para higienização ambiental/pessoal/utensílios/equipamentos? Atende ao padrão mínimo [qualidade]? Quantidade suficiente?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

Limpeza e higienização – é realizada a limpeza e higienização periódica das caixas d'água?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

Limpeza e higienização – há registro sobre a última limpeza e higienização das caixas d'água?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Última limpeza/higienização: ____/____/____

Responsável pela prestação do serviço:

Limpeza e higienização – a última desinsetização foi feita há menos de 06 (seis) meses?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Última desinsetização: ____/____/____

Responsável pela prestação do serviço:

Limpeza e higienização – a última desratização foi feita há menos de 06 (seis) meses?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Última desratização: ____/____/____

Responsável pela prestação do serviço:

Limpeza e higienização – comprovantes da prestação dos serviços de limpeza e higienização das caixas d'água, desinsetização e desratização estão fixados em local visível?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Obs.: **ESPECIFICAR** ambas as respostas.

Medição/planilha – a UE contabiliza o número de refeições servidas?

SIM

NÃO

NÃO SE APLICA

Obs.: ESPECIFICAR ambas as respostas.

Medição/planilha – indicar servidor(a) responsável pelas medições

Obs.: ENCAMINHAR as planilhas de medição dos últimos 06 meses.

OUTROS APONTAMENTOS

Sorocaba, XX de setembro de 2022.

SECRETÁRIO DA EDUCAÇÃO

SUPERVISOR(A) DE ENSINO

DIRETOR(A) DE ESCOLA

PALÁCIO DOS TROPEIROS – 4º andar

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 3.041 – Alto da Boa Vista – CEP 18013-280 – Sorocaba – SP

Fone: (15) 3238.2177