Resolução Nº 016/2026 de 20 de Maio de 2026.

Aprova os modelos de planilhas e estabelece as frequências a serem utilizadas na inspeção e fiscalização para verificação oficial dos autocontroles implantados pelos estabelecimentos de produtos de origem animal registrados ou relacionados junto ao CISPAR, bem como os modelos de planilhas e frequências de supervisões.

O presidente do Consórcio Público Intermunicipal de Desenvolvimento Sustentável do Alto Paranaíba – CISPAR, no uso de suas atribuições legais conforme poderes que lhe conferem o Estatuto e o Protocolo de Intenções do Consórcio CISPAR, RESOLVE:

Art. 1º - Ficam definidos os modelos de formulários e as frequências mínimas a serem utilizadas na inspeção e fiscalização, para verificação oficial dos autocontroles implantados nos estabelecimentos registrados ou relacionados ao CISPAR, bem como os modelos de planilhas e frequências de supervisões.

Art. 2º - A verificação dos autocontroles será realizada por Médico Veterinário ou Agente de Inspeção lotado no Serviço de Inspeção do CISPAR, respeitadas as devidas competências.

Parágrafo único – O Médico Veterinário é responsável pela coordenação e pela orientação das atividades desempenhadas pelos ocupantes dos cargos de nível técnico.

Art. 3º - A verificação dos autocontroles se dará por meio da avaliação *in loco* e documental.

§1º - As verificações *in loco* nos estabelecimentos registrados sob inspeção instalada em caráter permanente serão aplicadas quinzenalmente

§2º- A verificação documental nos estabelecimentos registrados sob inspeção instalada em caráter permanente será aplicada na frequência trimestral.

§3º - A frequência da verificação *in loco* dos autocontroles nos estabelecimentos registrados ou relacionados sob inspeção instalada em caráter periódico será aplicada de acordo com o cálculo de Risco Estimado Associado ao Estabelecimento (RE), conforme Anexos Ia e Ib.

§4º - A frequência da verificação documental dos autocontroles nos estabelecimentos registrados ou relacionados sob inspeção instalada em caráter periódico será anual para estabelecimentos das áreas de carne, leite, pescado, ovos e mel.

Assinado por 1 pessoa: RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://cisparmg.1doc.com.br/verificacao/127C-00A0-AA21-412C

§5º - Os modelos de planilhas utilizadas nas verificações dos autocontroles *in loco* serão os constantes nos anexos IIa e IIb, e para a verificação documental serão os constantes nos anexos IIIa e IIIb desta resolução, respectivamente.

§6º - Cada elementos de inspeção deverá passar por verificação *in loco* e documental, no mínimo, uma vez por ano, a depender do caráter da inspeção e da frequência determinada.

Art. 4º - Os estabelecimentos devem ser notificados oficialmente das não conformidades constatadas, por meio de Relatório de Não Conformidade – RNC, constante no Anexo IV desta resolução, sem prejuízo das ações fiscais e medidas cautelares adotadas de acordo com o previsto na legislação vigente.

Art. 5º - Fica estabelecido o prazo de dez dias para apresentação do plano de ações corretivas e preventivas pelo estabelecimento, frente as não conformidades notificadas.

§1º - O plano de ação gerado pelo estabelecimento deve estar em consonância com o modelo previsto no Anexo V desta resolução.

§2º - O Serviço de Inspeção avaliará o plano de ação gerado pelo estabelecimento e o seu cumprimento, podendo solicitar revisão da documentação a qualquer momento.

§3º - O prazo estabelecido para apresentação do plano de ação corretivas poderá ser alterado por determinação da fiscalização.

Art. 6º - As supervisões serão realizadas anualmente nos estabelecimentos sob regime de inspeção permanente e bianualmente nos demais estabelecimentos registrados ou relacionados ao CISPAR.

§1º - As supervisões de estabelecimentos sob inspeção periódica ou permanente equivalentes ao SISBI serão realizadas anualmente.

§2º - Os modelos dos relatórios utilizados nas supervisões de estabelecimentos sob inspeção periódica e permanente serão os constantes do Anexo VIa e VIb desta resolução, respectivamente.

§3º - As frequências de supervisão poderão ser alteradas a critério do Serviço de Inspeção do consórcio CISPAR.

Art. 7º - Todos os relatórios citados nessa normativa poderão estar disponíveis também em formato digital equivalente

Art. 8º - Ficam revogadas a Resolução N° 04 de 12 de novembro de 2021, a Resolução N° 05 de 04 de dezembro de 2023 e a, a Resolução N° 06 de 04 de dezembro de 2023

Art. 9º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

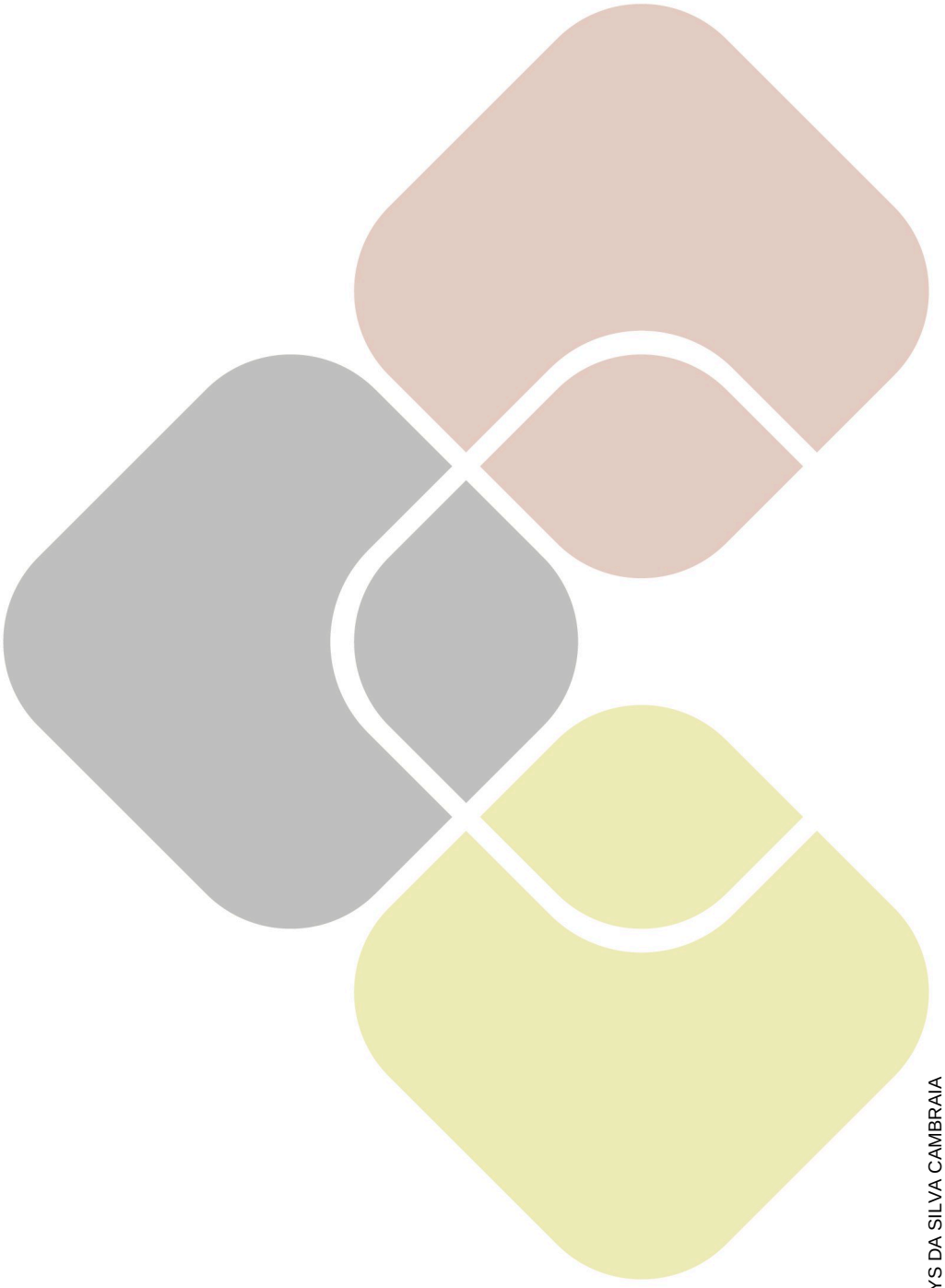
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Assinado por 1 pessoa: RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://cisparmg.1doc.com.br/verificacao/127C-00A0-AA21-412C

Patos de Minas, 20 de Maio de 2026.

Rhenys da Silva Cambraia

Presidente do CISPAR



Assinado por 1 pessoa: RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://cisparmg.1doc.com.br/verificacao/127C-00A0-AA21-412C

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 127C-00A0-AA21-412C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA (CPF 034.XXX.XXX-86) em 21/05/2026 08:33:36 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Esta versão de verificação foi gerada em 21/05/2026 às 08:33 e assinada digitalmente pela 1Doc para garantir sua autenticidade e inviolabilidade com o documento que foi assinado pelas partes através da plataforma 1Doc, que poderá ser conferido por meio do seguinte link:

https://cisparmg.1doc.com.br/verificacao/127C-00A0-AA21-412C

ANEXO Ia

PROCEDIMENTOS PARA CÁLCULO DO RISCO ESTIMADO ASSOCIADO AO ESTABELECIMENTO (RE)

O Risco Estimado Associado ao Estabelecimento (RE) será obtido pela caracterização dos riscos associados ao volume de produção, tipo de produto e ao histórico do estabelecimento quanto às ações de inspeção e fiscalização. A seguir abordaremos cada um desses riscos e por último como calcular o RE.

- **Risco Associado ao Volume de Produção (RV)**

O Risco Associado ao Volume de Produção (RV) será caracterizado pela classificação do estabelecimento quanto ao volume produzido, conforme Quadro 1.

O volume produzido será definido a partir dos dados dos Mapas de produção entregues mensalmente ao serviço de inspeção ou a informações apresentadas para registro do estabelecimento.

Quadro 1. Classificação do estabelecimento quanto ao volume produzido para caracterização do risco associado ao volume de produção (RV):

Pequeno (P)			Médio(M)		Grande (G)	
Área	**Volume mensal**	**RV**	**Volume mensal**	**RV**	**Volume mensal**	**RV**
Carne	Até 250.000 Kg	4	De 250.000 a 750.000 Kg	5	Acima de 750.000 Kg	6
Leite	Até 50.000 Kg ou L	3	De 50.000 a 250.000 Kg ou L	4	Acima de 250.000 Kg ou L	5
Ovos	Todos os estabelecimentos	1	-	-	-	-
Mel	Todos os estabelecimentos	1	-	-	-	-
Pescado	Até 40.000 Kg	4	Acima de 40.000 Kg	5	-	-

- **Risco Associado ao Produto (RP)**

Risco Associado ao Produto (RP) será caracterizado pela categoria aos quais os produtos fabricados estão associados conforme mostra o Quadro 2.

Os produtos fabricados pelo estabelecimento serão obtidos a partir dos dados dos Mapas de produção entregues mensalmente ao serviço de inspeção.

Se o estabelecimento fabricar produtos de diferentes categorias, será levado em conta para o cálculo de determinação do RE a categoria que apresenta maior risco, de acordo com o Quadro 2.

Em casos de ausência de dados por suspensão das atividades, os produtos fabricados serão obtidos com base nas informações apresentadas para o registro do estabelecimento.

Quadro 2. Classificação das categorias de produtos para caracterização do Risco Associado ao Produto (RP):

Área	Produto	RP
Carne	Produtos cárneos submetidos a tratamento térmico - cocção	5
	Demais produtos cárneos	4
Leite	Produtos elaborados com leite cru	4
	Produtos não elaborados com leite cru	3
Ovos	Produtos derivados de ovos	3
	Ovos em natureza	2
Mel	Geleia real e Pólen Apícola	2
	Mel e produtos das abelhas	1
Pescado	Pescado	6

- **Risco Associado ao Histórico do Estabelecimento (RH)**

O Risco Associado ao Histórico do Estabelecimento (RH) será caracterizado pela soma dos valores encontrados pela avaliação da situação do estabelecimento, de acordo com os três itens descritos no Quadro 3.

Quadro 3. Caracterização do risco associado ao histórico do estabelecimento (RH)

Situação	RH	
	Sim	Não
O estabelecimento foi alvo de denúncia ou demanda formal, considerada procedente, de consumidores ou outros órgãos nos últimos 12 meses?	8	0
O estabelecimento obteve média maior que 7 nas não conformidades das verificações oficiais *in loco* dos autocontroles nas inspeções dos últimos 12 meses?	6	4
O estabelecimento sofreu adoção de medida cautelar ou abertura de processo administrativo decorrente da detecção das não conformidades nos últimos 12 meses?	8	0
O estabelecimento obteve resultado não conforme em análise oficial nos últimos 12 meses?	10	0
Houve identificação de risco iminente à saúde pública, indícios de fraude, falsificação ou adulteração de produtos nos últimos 12 meses?	12	0

Novos estabelecimentos terão a caracterização do RV e RP realizada com base nas informações constantes nos documentos apresentados para registro, sendo considerado o RH igual a 0 (zero), até a sua primeira fiscalização.

O estabelecimento totalmente interditado pelo serviço de inspeção do CISPAR não estará submetido ao cálculo do RE. No entanto, quando for desinterditado, terá RH igual a 18 (dezoito), até a primeira fiscalização subsequente.

- **Cálculo de Risco Associado ao Estabelecimento (RE)**

O RE é calculado a partir da soma do risco associado ao volume de produção (RV), do risco associado ao produto (RP) e do risco associado ao histórico do estabelecimento (RH). Para calculá-lo, basta aplicar a seguinte fórmula:

RE = RH/5 +RV+RP

Determinação da frequência mínima de fiscalização

Após o cálculo do RE deve-se associar o valor encontrado à frequência mínima de fiscalização definida no Quadro 4.

Quadro 4. Frequência mínima de fiscalização com base no Risco Estimado Associado ao Estabelecimento (RE):

RE	Estimativa de Risco	Frequência mínima
≤ 4,5	Muito baixo	Anual
> 4,5 a 9	Baixo	Semestral
> 9 a 12	Médio	Trimestral
> 12 a 17	Alto	Bimestral
> 17	Muito Alto	Quinzenal

Para fiscalização de Queijarias que não realizam todo o processo de fabricação de queijo, apenas elaboram a massa e a expedem para uma outra unidade finalizar o processo:

- As queijarias que produzem apenas massa para elaborar queijo e enviam essa matéria-prima para maturar em uma unidade de beneficiamento de leite e derivados, serão fiscalizadas *in loco* no mínimo semestralmente – RE > 4,5 a 9 estimativa de Risco baixo.

O RE deverá ser recalculado, a qualquer momento, nas seguintes situações:

- Quando o estabelecimento for alvo de denúncia ou demanda formal considerada procedente
- Quando o estabelecimento sofrer adoção de medida cautelar ou abertura de processo administrativo durante uma verificação oficial *in loco* ou documental
- Quando o estabelecimento obtiver resultado não conforme em análise oficial de produtos
- Quando, durante uma verificação oficial *in loco*, houver identificação de risco iminente à saúde pública, indícios de fraude, falsificação ou adulteração de produtos
-

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

ANEXO Ib

Cálculo de Risco Estimado Associado ao Estabelecimento (RE)

1.Identificação	
1.1 Razão Social:	Nº SIM:
2. Período de avaliação do risco (DD/MM/AA):	
3. Risco Associado ao Volume de Produção (RV)	
3.1. Produção média mensal ou capacidade máxima:	RV:
4. Risco Associado ao Produto (RP)	
4.1. Área/categoria:	RP:
5. Risco Associado ao Histórico do Estabelecimento (RH)	
5.1. O estabelecimento foi alvo de denúncia ou demanda formal, considerada procedente, de consumidores ou outros órgãos nos últimos 12 meses?	( ) Sim (8) ( ) Não (0)
5.2. O estabelecimento obteve média maior que 7 nas não conformidades das verificações oficiais in loco dos autocontroles nas inspeções dos últimos 12 meses?	( ) MNC > 7 (6) ( ) MNC < 7 (4)
5.3. O estabelecimento sofreu adoção de medida cautelar ou abertura de processo administrativo decorrente da detecção das não conformidades nos últimos 12 meses?	( ) Sim (8) ( ) Não (0)
5.4. O estabelecimento obteve resultado não conforme em análise oficial nos últimos 12 meses?	( ) Sim (10) ( ) Não (0)
5.5. Houve identificação de risco iminente à saúde pública, indícios de fraude, falsificação ou adulteração de produtos nos últimos 12 meses?	( ) Sim (12) ( ) Não (0)
Resultado do cálculo (RH)	RH:
6. Cálculo do Risco Estimado (RE)	RE:

7. Resultado do Risco Estimado:

( ) Muito Baixo Anual	( ) Baixo Semestral	( ) Médio Trimestral	( ) Alto Bimestral	( ) Muito Alto Quinzenal

Data e assinatura e carimbo do(s) fiscal (is) responsável(is)pelo cálculo

ANEXO IIa

MODELO DE PLANILHA DE VERIFICAÇÃO OFICIAL *IN LOCO* DOS AUTOCONTROLES – CARÁTER PERIÓDICO

CISPAR

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL- SIM

PLANILHA DE VERIFICAÇÃO OFICIAL DE ELEMENTO DE CONTROLE (IN LOCO)
CARÁTER DE INSPEÇÃO PERIÓDICA

A - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão social	Fantasia	Nº SIM

B - ELEMENTOS DE INSPEÇÃO

MANUTENÇÃO (INCLUINDO ILUMINAÇÃO, VENTILAÇÃO, ÁGUAS RESIDUAIS E CALIBRAÇÃO

Área / instalação / equipamento	C	NC	Hora	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

ÁGUA DE ABASTECIMENTO CONTROLE DA MATÉRIA PRIMA, INGREDIENTES E MATERIAL DE EMBALAGEM

Ponto de coleta	Cloro residual livre (ppm)	pH	C	NC	Hora	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Área / instalação / equipamento	C	NC	Hora	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

HIGIENE INDUSTRIAL E OPERACIONAL - PPHO

Área/ Instalação/ Equipamento/ Utensílio/ Instrumento		C	NC	Hora	Pré / Operacional	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber
Área	Unidade					
					( ) Pré ( ) Operacional	
					( ) Pré ( ) Operacional	
					( ) Pré ( ) Operacional	
					( ) Pré ( ) Operacional	
					( ) Pré ( ) Operacional	
					( ) Pré ( ) Operacional	

HIGIENE E HÁBITOS HIGIÊNICOS DOS FUNCIONÁRIOS

Área / instalação / funcionário	C	NC	Hora	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

PROCEDIMENTOS SANITÁRIOS OPERACIONAIS - PSO

Produto / operação /mercado / destinação	C	NC	Hora	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

CONTROLE DA MATÉRIA PRIMA, INGREDIENTES E MATERIAL DE EMBALAGEM

Matéria prima / Insumo	C	NC	Hora	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

CONTROLE DE TEMPERATURAS

Área / instalação / equipamento / produto / operação	Temperatura aferida	C	NC	Hora	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

ANÁLISE DE PERIGOS E PONTOS CRÍTICOS DE CONTROLE - APPCC

Hora	PCC	Resultado das mensurações e observações	Aspectos observados	Resultado da avaliação	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber
			( ) Monitoramento	( ) C ( ) NC	
			( ) Ação Corretiva	( ) C ( ) NC	
			( ) Registro	( ) C ( ) NC	
			( ) Verificação	( ) C ( ) NC	
			( ) Monitoramento	( ) C ( ) NC	
			( ) Ação Corretiva	( ) C ( ) NC	
			( ) Registro	( ) C ( ) NC	
			( ) Verificação	( ) C ( ) NC	

EXAMES LABORATORIAIS DE CONTROLE

Área/ Instalação/ equipamento/ produto	C	NC	Hora	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

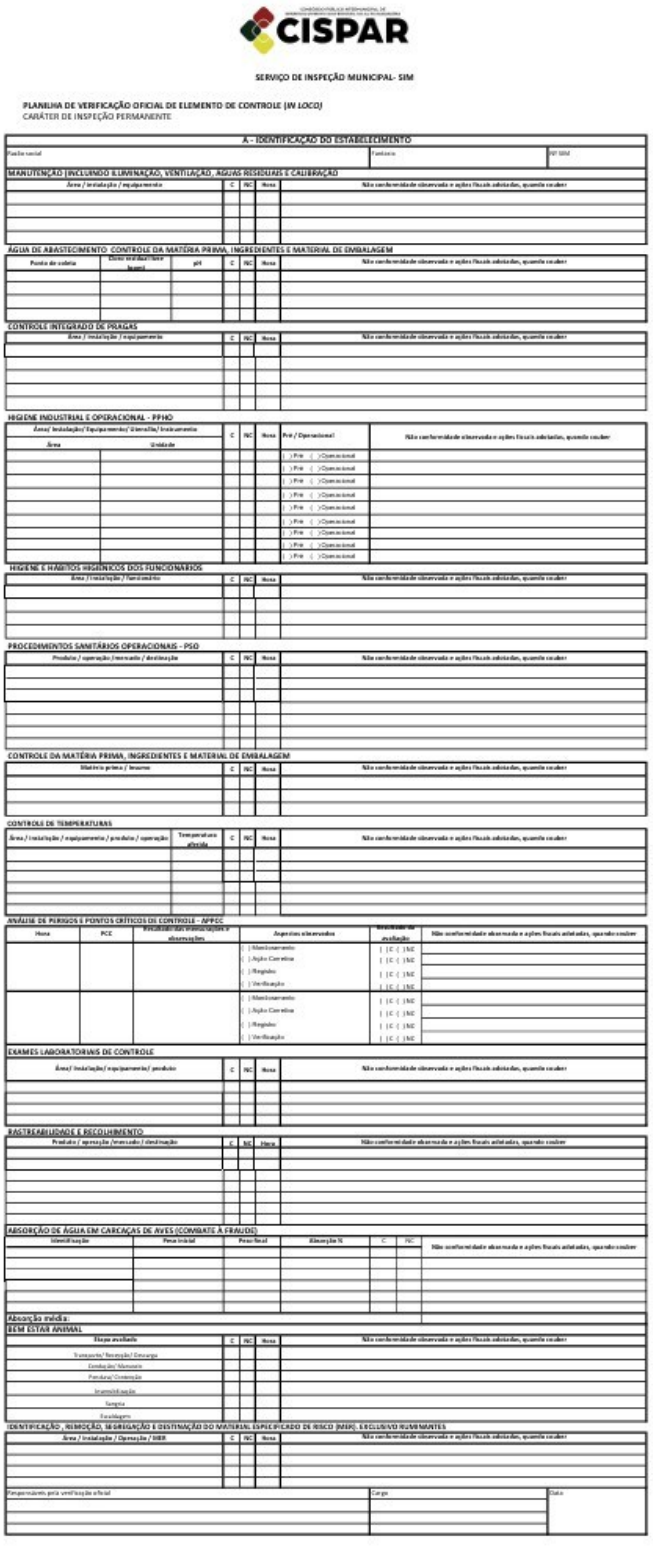
RASTREABILIDADE E RECOLHIMENTO

Produto / operação /mercado / destinação	C	NC	Hora	Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

Responsáveis pela verificação oficial	Cargo	Data

ANEXO IIb

MODELO DE PLANILHA DE VERIFICAÇÃO OFICIAL *IN LOCO* DOS AUTOCONTROLES – CARÁTER PERMANENTE



CISPAR

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL- SIM

PLANILHA DE VERIFICAÇÃO OFICIAL DE ELEMENTO DE CONTROLE (*IN LOCO*)
CARÁTER DE INSPEÇÃO PERMANENTE

A - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão social | Fantasia | Nº SIM

MANUTENÇÃO (INCLUINDO ILUMINAÇÃO, VENTILAÇÃO, ÁGUAS RESIDUAIS E CALIBRAÇÃO)

Área / instalação / equipamento | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

ÁGUA DE ABASTECIMENTO CONTROLE DA MATÉRIA PRIMA, INGREDIENTES E MATERIAL DE EMBALAGEM

Ponto de coleta | Cloro residual livre (mg/L) | pH | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Área / instalação / equipamento | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

HIGIENE INDUSTRIAL E OPERACIONAL - PPHO

Área/ instalação/ Equipamento/ Utensílio/ Instrumento — Área | Unidade | C | NC | Nosa | Pré / Operacional | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

( ) Pré ( ) Operacional

HIGIENE E HABITOS HIGIENICOS DOS FUNCIONARIOS

Área / instalação / funcionário | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

PROCEDIMENTOS SANITÁRIOS OPERACIONAIS - PSO

Produto / operação / manuseio / destinação | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

CONTROLE DA MATÉRIA PRIMA, INGREDIENTES E MATERIAL DE EMBALAGEM

Matéria prima / Insumo | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

CONTROLE DE TEMPERATURAS

Área / instalação / equipamento / produto / operação | Temperatura aferida | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

ANÁLISE DE PERIGOS E PONTOS CRÍTICOS DE CONTROLE - APPCC

Hora | PCC | Resultado das monitorações e observações | Aspectos observados | Gravidade da avaliação | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

( ) Monitoramento ( ) C ( ) NC
( ) Ação Corretiva ( ) C ( ) NC
( ) Registro ( ) C ( ) NC
( ) Verificação ( ) C ( ) NC

EXAMES LABORATORIAIS DE CONTROLE

Área/ instalação/ equipamento/ produto | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

RASTREABILIDADE E RECOLHIMENTO

Produto / operação / recebido / destinação | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

ABSORÇÃO DE ÁGUA EM CARCAÇAS DE AVES (COMBATE À FRAUDE)

Identificação | Peso inicial | Peso final | Absorção % | C | NC | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

Absorção média:

BEM ESTAR ANIMAL

Etapa avaliada | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

Transporte/ Recepção/ Descarga
Condução/ Manuseio
Pendura/ Contenção
Insensibilização
Sangria
Escaldagem

IDENTIFICAÇÃO , REMOÇÃO, SEGREGAÇÃO E DESTINAÇÃO DO MATERIAL ESPECIFICADO DE RISCO (MER). EXCLUSIVO RUMINANTES

Área / instalação / Operação / SIEB | C | NC | Nosa | Não conformidade observada e ações fiscais adotadas, quando couber

Responsável pela verificação oficial | Cargo | Data

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA

CISPAR

ANEXO III

MODELO DE PLANILHA DE VERIFICAÇÃO OFICIAL DOCUMENTAL DOS AUTOCONTROLES



CISPAR

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM

TERMO DE INSPEÇÃO/ RELATÓRIO DE NÃO CONFORMIDADES

PLANILHA DE VERIFICAÇÃO OFICIAL DE ELEMENTO DE CONTROLE (DOCUMENTAL)

Anexo II - Resolução CISPAR Nº 06/2023

A - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão social	Fantasia	Nº SIM
Identificação do período avaliado		

Elemento de controle	Procedimento								
	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
Manutenção (incluindo iluminação, ventilação, águas residuais e calibração)	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Água de abastecimento	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Controle integrado de pragas	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Elemento de controle	**Procedimento**							
Higiene industrial e operacional	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Higiene e hábitos higiênicos dos funcionários	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Procedimentos sanitários operacionais	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Controle da matéria-prima (incluindo aquelas destinadas ao aproveitamento condicional)	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Controle de temperaturas	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Elemento de controle	**Procedimento**							
Análise de Perigos e Pontos Críticos de Controle - APPCC	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Análises laboratoriais	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Controle de formulação de produtos e combate à fraude	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Rastreabilidade e recall/retirada	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Bem-estar animal - Apenas para estabelecimentos de abate	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Elemento de controle	**Procedimento**							
Identificação, isolamento, segregação e destinação do material especificado de risco (MER) - Apenas para estabelecimentos de abate de ruminantes	Programa escrito	C	NC	N/A	Registros de monitoramento, verificação e ações corretivas	C	NC	N/A
	Há descrição de padrões/etc.s				Registro são realizados na frequência definida?			
	Há descrição de monitoramento				Há compatibilidade entre os registros de autocontrole e as do SIM?			
	Há descrição de verificação				As ações corretivas estão sendo realizadas, registradas e comprovadas?			
	Há definição de frequências				As verificações estão sendo realizadas e registradas?			
	Há modelos das planilhas				Identificação, data e assinaturas no preenchimento dos registros			
Descrição da(s) não conformidade(s) e ações fiscais aplicadas quando couber								

Responsável pela verificação oficial	Cargo	Data

ANEXO VIa

MODELO OFICIAL DE RELATÓRIO DE SUPERVISÃO PARA ESTABELECIMENTOS REGISTRADOS SOB INSPEÇÃO PERMANENTE

SERVIÇO DE INSPEÇÃO – SI
ESTEBELECIMENTOS DE CARÁTER PERMANENTE

RELATÓRIO DE SUPERVISÃO Nº **/** **/**
(Seq.) (SI) (Ano)

Período: **/** **/**

PARTE I – SERVIÇO DE INSPEÇÃO

A – Identificação
SI nº
Razão Social:
Município/UF:
Objetivo da supervisão:
Documentos de referência:

B – Atividades de Inspeção Tradicional

01 – Inspeção *ante* e *post mortem*			
Está sujeito a melhorias?	N.A. ( )	Sim ( )	Não ( )
(a) Inspeção *ante mortem*. Execução da técnica, julgamento e registro (incluindo a conferência documental)	(b) Inspeção *post mortem*. Execução das técnicas de linha, critérios de julgamento e registros	(c) Inspeção *post mortem*. Execução das técnicas no DIF, critérios de julgamento e registros	(d) Controle de sequestro e destinação do aproveitamento condicional e condenação (procedimentos e registros)
Justificar a conclusão:			
Observações:			

02– Plano de inspeção ou roteiro de fiscalização		
Está sujeito a melhorias?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

03 – Verificação da elaboração e cumprimento de planos de ação em resposta a Relatórios de Fiscalização e supervisão, bem como análise das medidas corretivas/preventivas propostas pelo estabelecimento?			
Está sujeito a melhorias?	Sim ( )	Não ( )	N.A.( )
Justificar a conclusão:			
Observações:			

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

04 – Análises laboratoriais. Atendimento aos programas oficiais		
Está sujeito a melhorias?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

05 – Atendimento a frequência de fiscalização baseada no risco estimado associado ao estabelecimento (somente em regime inspeção periódica) e da frequência de verificação oficial de programas de autocontrole		
Está sujeito a melhorias?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

06 – Preenchimento, arquivamento e envio dos mapas estatísticos de condenação		
Está sujeito a melhorias?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

07 – Controles administrativos			
Está sujeito a melhorias?		Sim ( )	Não ( )
a) Manutenção dos arquivos organizado e de fácil localização dos documentos	b) Registro de treinamentos da equipe de inspeção	c) Tempestividade no atendimento a demandas	d) Uso de formulários/ modelos oficiais para registro das verificações/ atividades do SI
Justificar a conclusão:			
Observações:			

C – Verificação Oficial dos Elementos de Controle

1 – Verificação Oficial (frequência e metodologias aplicadas)		
Existe compatibilidade entre os achados da supervisão e os do SI local?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

2 - Ações fiscais (Eficácia)		
Existe compatibilidade entre os achados da supervisão e os do SI local?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

3- Revisão dos registros gerados pela fiscalizada (Revisão documental)		
Existe compatibilidade entre os achados da supervisão e os do SI local?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

D – Comentários finais

E – Conclusão	
	Satisfatório
Sujeito a melhorias (*Marcar um ou mais controles*):	
	Inspeção ante mortem (*Específico para estabelecimentos em regime de inspeção permanente*)
	Inspeção post mortem (*Específico para estabelecimentos em regime de inspeção permanente*)
	Verificação oficial
	Ação fiscal
	Outros (Inspeção tradicional)

Em todos os casos o SI terá 30 dias para enviar plano de ação identificando as ações adotadas, os prazos e as não conformidades já consideradas como solucionadas.

F – Nomes, carimbos e assinaturas
Supervisor(es):
Responsável pela equipe do SI:

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

SERVIÇO DE INSPEÇÃO – SI
ESTEBELECIMENTOS DE CARÁTER PERMANENTE

RELATÓRIO DE SUPERVISÃO Nº / /
(Seq.) (SI) (Ano)

Período: / /

PARTE II – ESTABELECIMENTO

A – Identificação		
Registro no SI n°		
Razão Social:		
Endereço:		
Bairro:	Município/UF:	CEP:
Fone: ( )	Correio eletrônico do estabelecimento:	
Classificação:		
Responsável pelo estabelecimento e seu cargo:		
Responsável técnico e registro em conselho:		
Número de turnos de trabalho:		
Atividades realizadas no turno 01:		
Atividades realizadas no turno 02:		
Capacidades aprovadas (incluindo velocidades quando aplicável):		

B – Documentos constantes no processo de registro	C	NC	NA
Requerimento de Serviço de Inspeção			
Cópias dos documentos pessoais do proprietário (RG e CPF)			
Licença ou licenciamento de não passivo ambiental			
Alvará de licença e localização			
Alvará Sanitário no caso de possuir varejo			
Cópia do Contrato social, exceto para produtor rural			
CAF para agricultores familiares			
CNPJ, Inscrição de Produtor Rural ou CPF			
Memorial técnico sanitário do estabelecimento conforme legislação vigente			
Planta baixa de cada pavimento em escala 1:100 ou 1:50, com layout de equipamento e mobiliário ou croqui para agroindústrias de pequeno porte.			
Comprovante de termo de recolhimento de resíduos sólidos, quando aplicável			
Cópia do contrato com empresa de Controle de Pragas (quando necessário)			
Anotação de Responsabilidade Técnica			
Programas de Autocontrole conforme legislação vigente			
Situação "Ativo" no e-SISBI			
Registro dos produtos (sistema interno e e-SISBI)			

C - Atendimento aos planos de ação		
O estabelecimento gerencia adequadamente prazos e ações previstos em planos de ação?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

D – Descrição dos achados da empresa		
Elemento de controle	**Não detém controle**	**Descrição da(s) não conformidade(s)**
1 Manutenção (incluindo iluminação, ventilação, águas residuais e calibração)		
2 Água de abastecimento		
3 Controle integrado de pragas		
4 Higiene industrial e operacional		
5 Higiene e hábitos higiênicos dos funcionários		
6 Procedimentos sanitários operacionais		
7 Controle da matéria-prima (inclusive aquelas destinadas ao aproveitamento condicional), ingrediente e de material de embalagem		
8 Controle de temperaturas		
9 Programa de Análise de Perigos e Pontos Críticos de Controle - APPCC		
10 Análises laboratoriais		
11 Controle de formulação de produtos		
12 Rastreabilidade e recolhimento		
13 Bem-estar animal		

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

14 Identificação, remoção, segregação e destinação do material especificado de risco (MER).		

E – Comentários Finais

F – Conclusão	
	O estabelecimento detém o controle de todos os processos avaliados.
	O estabelecimento não detém o controle dos seguintes processos avaliados (citar os elementos de controle): _____. As ações fiscais adotadas devem ser referenciadas no campo "Comentários finais".
Em todos os casos o estabelecimento tem 30 dias para enviar plano de ação ao SI, identificando as ações adotadas, os prazos e as não conformidades já consideradas como solucionadas.	

G – Nomes, carimbos e assinaturas
Supervisor(es):
Responsável pela equipe do SI:
Responsável pela empresa:

ANEXO VIb

MODELO OFICIAL DE RELATÓRIO DE SUPERVISÃO PARA ESTABELECIMENTOS REGISTRADOS SOB INSPEÇÃO PERIÓDICA

SERVIÇO DE INSPEÇÃO – SI
ESTEBELECIMENTOS DE CARÁTER PERIÓDICO

RELATÓRIO DE SUPERVISÃO Nº **/** **/**
(Seq.) (SI) (Ano)

Período: **/** **/**

PARTE I – SERVIÇO DE INSPEÇÃO

A – Identificação
SI nº
Razão Social:
Município/UF:
Objetivo da supervisão:
Documentos de referência:

B – Atividades de Inspeção Tradicional		
01– Plano de inspeção ou roteiro de fiscalização		
Está sujeito a melhorias?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

02 – Verificação da elaboração e cumprimento de planos de ação em resposta a Relatórios de Fiscalização e supervisão, bem como análise das medidas corretivas/preventivas propostas pelo estabelecimento?			
Está sujeito a melhorias?	Sim ( )	Não ( )	N.A.( )
Justificar a conclusão:			
Observações:			

03 – Análises laboratoriais. Atendimento aos programas oficiais		
Está sujeito a melhorias?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

04 – Atendimento a frequência de fiscalização baseada no risco estimado associado ao estabelecimento (somente em regime inspeção periódica) e da frequência de verificação oficial de programas de autocontrole		
Está sujeito a melhorias?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

05 – Controles administrativos			
Está sujeito a melhorias?		Sim ( )	Não ( )
a) Manutenção dos arquivos organizado e de fácil localização dos documentos	b) Tempestividade no atendimento a demandas	c) Uso de formulários/ modelos oficiais para registro das verificações/ atividades do SI	
Justificar a conclusão:			
Observações:			

C – Verificação Oficial dos Elementos de Controle		
1 – Verificação Oficial (frequência e metodologias aplicadas)		
Existe compatibilidade entre os achados da supervisão e os do SI local?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

2 - Ações fiscais (Eficácia)		
Existe compatibilidade entre os achados da supervisão e os do SI local?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

3- Revisão dos registros gerados pela fiscalizada (Revisão documental)		
Existe compatibilidade entre os achados da supervisão e os do SI local?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		
Observações:		

D – Comentários finais

E – Conclusão	
	Satisfatório
Sujeito a melhorias (*Marcar um ou mais controles*):	
	Verificação oficial
	Ação fiscal
	Outros (Inspeção tradicional)

Em todos os casos o SI terá 30 dias para enviar plano de ação identificando as ações adotadas, os prazos e as não conformidades já consideradas como solucionadas.

F – Nomes, carimbos e assinaturas
Supervisor(es):
Responsável pela equipe do SI:

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

PARTE II – ESTABELECIMENTO

A – Identificação		
Registro no SI n°		
Razão Social:		
Endereço:		
Bairro:	Município/UF:	CEP:
Fone:	Correio eletrônico do estabelecimento:	
Classificação: Queijaria		
Responsável pelo estabelecimento e seu cargo:		
Responsável técnico e registro em conselho:		
Número de turnos de trabalho:		
Atividades realizadas no turno 01:		
Atividades realizadas no turno 02:		
Capacidades aprovadas (incluindo velocidades quando aplicável):		

B - Atendimento aos planos de ação		
O estabelecimento gerencia adequadamente prazos e ações previstos em planos de ação?	Sim ( )	Não ( )
Justificar a conclusão:		

C – Documentos constantes no processo de registro			
	C	**NC**	**NA**
Requerimento de Serviço de Inspeção			
Cópias dos documentos pessoais do proprietário (RG e CPF)			
Licença ou licenciamento de não passivo ambiental			
Alvará de licença e localização			
Alvará Sanitário no caso de possuir varejo			
Cópia do Contrato social, exceto para produtor rural			
CAF para agricultores familiares			
CNPJ, Inscrição de Produtor Rural ou CPF			
Memorial técnico sanitário do estabelecimento conforme legislação vigente			
Planta baixa de cada pavimento em escala 1:100 ou 1:50, com layout de equipamento e mobiliário ou croqui para agroindústrias de pequeno porte.			
Comprovante de termo de recolhimento de resíduos sólidos, quando aplicável			
Cópia do contrato com empresa de Controle de Pragas (quando necessário)			
Anotação de Responsabilidade Técnica			
Programas de Autocontrole conforme legislação vigente			
Situação “Ativo” no e-SISBI			
Registro dos produtos (sistema interno e e-SISBI)			

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

D – Descrição dos achados da empresa		
Elemento de controle	**Não detém controle**	**Descrição da(s) não conformidade(s)**
1 Manutenção (incluindo iluminação, ventilação, águas residuais e calibração)		
2 Água de abastecimento		
3 Controle integrado de pragas		
4 Higiene industrial e operacional		
5 Higiene e hábitos higiênicos dos funcionários		
6 Procedimentos sanitários operacionais		
7 Controle da matéria-prima (inclusive aquelas destinadas ao aproveitamento condicional), ingrediente e de material de embalagem		
8 Controle de temperaturas		
9 Programa de Análise de Perigos e Pontos Críticos de Controle - APPCC		
10 Análises laboratoriais		
11 Controle de formulação de produtos		

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

12 Rastreabilidade e recolhimento		

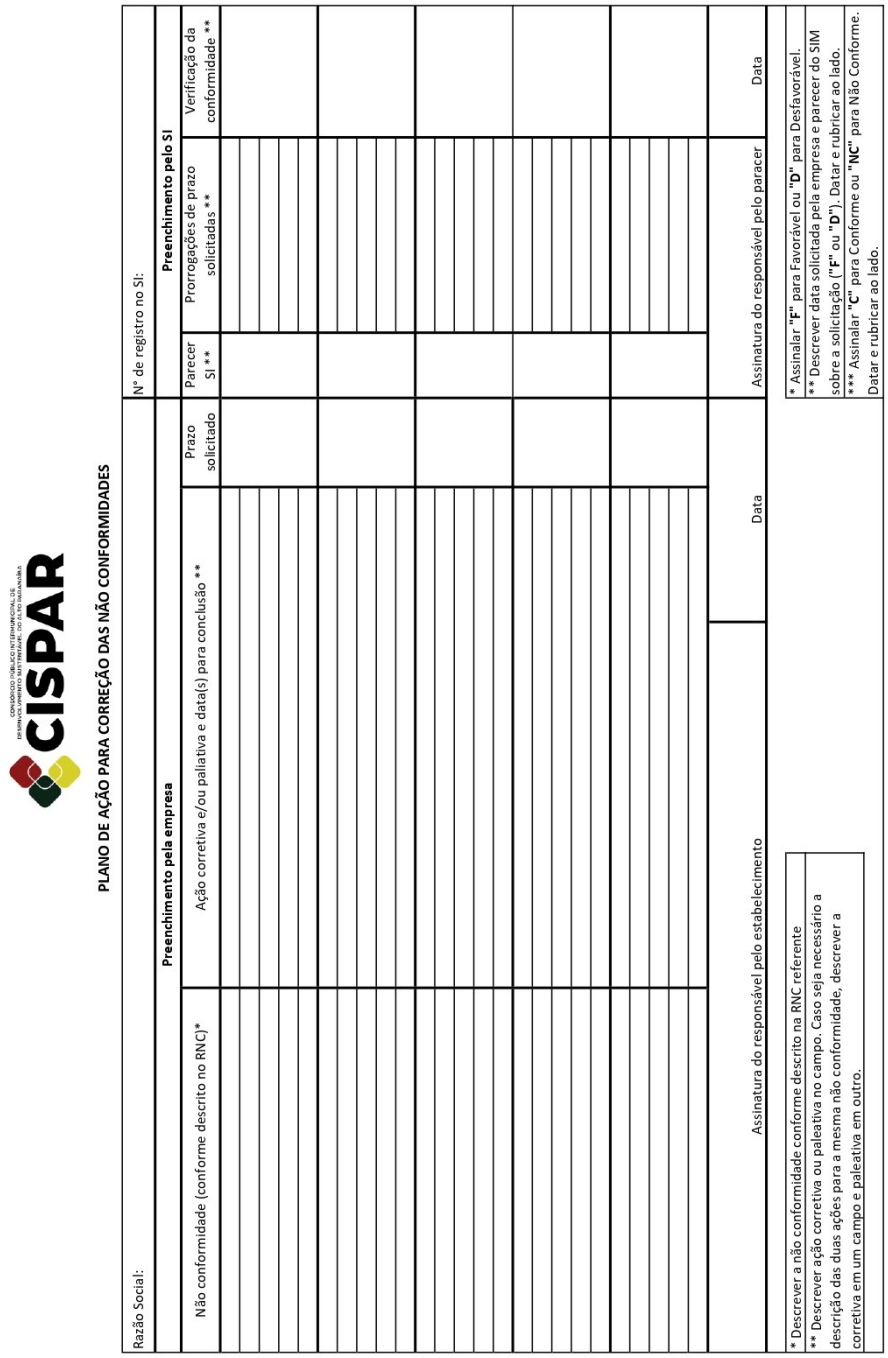
D - Comentários Finais

E – Conclusão	
	O estabelecimento detém o controle de todos os processos avaliados.
	O estabelecimento não detém o controle dos seguintes processos avaliados (citar os elementos de controle): _____. As ações fiscais adotadas devem ser referenciadas no campo "Comentários finais".
Em todos os casos o estabelecimento tem 30 dias para enviar plano de ação ao SI, identificando as ações adotadas, os prazos e as não conformidades já consideradas como solucionadas.	

F – Nomes, carimbos e assinaturas
Supervisor(es):
Responsável pela equipe do SI:
Responsável pela empresa:

ANEXO V

MODELO DE PLANO DE AÇÃO



CISPAR

PLANO DE AÇÃO PARA CORREÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES

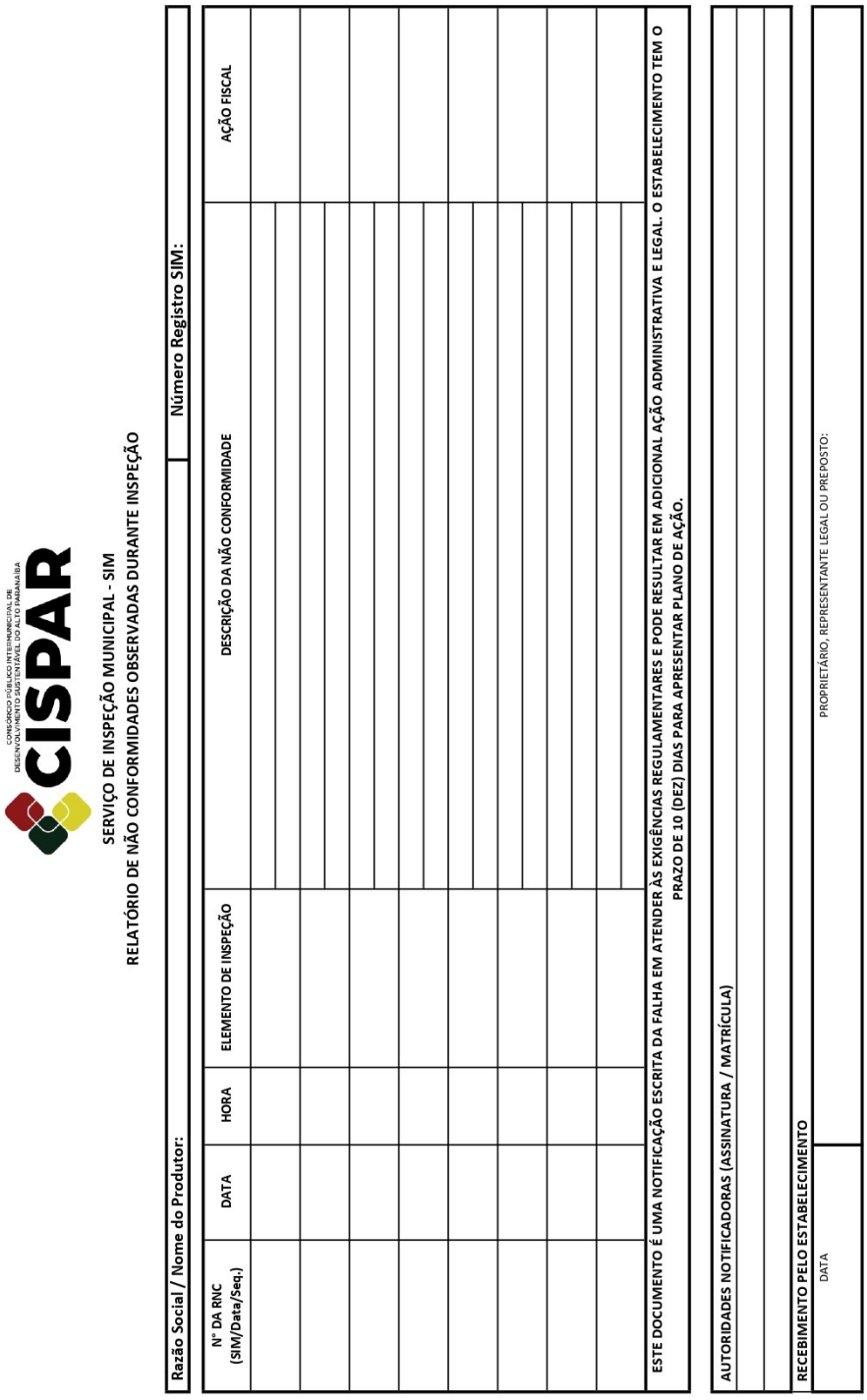
Razão Social:

Nº de registro no SI:

Preenchimento pela empresa			Preenchimento pelo SI			
Não conformidade (conforme descrito no RNC)*	Ação corretiva e/ou paliativa e data(s) para conclusão **	Prazo solicitado	Parecer SI **	Prorrogações de prazo solicitadas **		Verificação da conformidade **

ANEXO IV

MODELO DE RELATÓRIO DE NÃO CONFORMIDADE -RNC



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ALTO PARANAÍBA
CISPAR

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM

RELATÓRIO DE NÃO CONFORMIDADES OBSERVADAS DURANTE INSPEÇÃO

Razão Social / Nome do Produtor:

Número Registro SIM:

Nº DA RNC (SIM/Data/Seq.)	DATA	HORA	ELEMENTO DE INSPEÇÃO	DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE	AÇÃO FISCAL

ESTE DOCUMENTO É UMA NOTIFICAÇÃO ESCRITA DA FALHA EM ATENDER ÀS EXIGÊNCIAS REGULAMENTARES E PODE RESULTAR EM ADICIONAL AÇÃO ADMINISTRATIVA E LEGAL. O ESTABELECIMENTO TEM O PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS PARA APRESENTAR PLANO DE AÇÃO.

AUTORIDADES NOTIFICADORAS (ASSINATURA / MATRÍCULA)

RECEBIMENTO PELO ESTABELECIMENTO

DATA

PROPRIETÁRIO, REPRESENTANTE LEGAL OU PREPOSTO: