



VIGILÂNCIA SANITÁRIA ALVARÁ DE SAÚDE

Rua Ernesto Alves, 746 – Centro

Fone: (51) 3715 1546

e-mail: vig_sanitaria@santacruz.rs.gov.br

Central de Alvarás – SEDET

Avenida Independência, 100 – Centro Fone 3690 4134

e-mail: alvaras@santacruz.rs.gov.br

DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA

Nº do formulário	ESCOLAS DE EDUCAÇÃO INFANTIL INICIAL, ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES	Obrigatório	Onde Encontrar
01	Formulário Anexo II	SIM	Pasta Formulários e Declarações
02	CNPJ = Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica	SIM	Site CONSULTA CNPJ – RF
04	Cópia do Contrato Social	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
05	CPF ou RG do proprietário ou responsável.	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
08	Alvará de Bombeiros ou Declaração de Isenção de Alvará de Bombeiros para empresas de Baixo Risco(ver modelo em Formulários e Declarações).	SIM	Pasta Formulários e Declarações
07	Conta de Água ou Luz	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
20	Laudo de Controle de Pragas e Vetores(Validade de até 06 meses)	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
18	Laudo de Limpeza da Cx água	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
102	Requerimento solicitando Licença Inicial ou renovação dirigido ao órgão da Vigilância Sanitária do Município;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
103	Termo de Responsabilidade Técnica da educação, saúde e nutrição;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
104	Cópia da carteira de identidade profissional do Responsáveis Técnicos (RTs) citados (no caso de novos);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
105	Plano de Ação do RT da saúde (planejamento de acordo com o Termo de Compromisso);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
106	Cópia de autorização de funcionamento do estabelecimento emitido pelo órgão competente (Conselho Municipal de Educação)	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
107	Cópia do Censo escolar;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
108	Regimento da escola (só entregar se houve mudança);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
109	Rotina da escola (horários das atividades de rotina);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
110	Cópia do cardápio com carimbo e assinatura da nutricionista;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
111	Registro dos treinamentos e reuniões da escola dentro do Plano de Ação da RT da saúde;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
112	Cópia do quadro de horário dos funcionários, especificando o nível de formação, horários e função;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
113	Cópia do treinamento de Boas Práticas realizado pelo RT aos manipuladores que ingressarem no serviço (admissional) e, no mínimo, anual para os que já estão	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE

	em atividade;		
114	Cópia do documento comprobatório de participação dos responsáveis pelas atividades de manipulação de alimentos no curso de Boas Práticas contendo data, carga horária e conteúdo programático;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
115	Projeto Arquitetônico da escola de educação infantil e seu Memorial Descritivo, conforme Portaria nº172/2005. Se já encaminhou o projeto anteriormente, enviar um documento explicitando	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
RENOVAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO			
01	Formulário Anexo II	SIM	Pasta Formulários e Declarações
20	Laudo de Controle de Pragas e Vetores(Validade de até 06 meses)	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
18	Laudo de Limpeza da Cx água	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
08	Alvará de Bombeiros ou Declaração de Isenção de Alvará de Bombeiros para empresas de Baixo Risco(ver modelo em Formulários e Declarações).	SIM	Pasta Formulários e Declarações
102	Requerimento solicitando Licença Inicial ou renovação dirigido ao órgão da Vigilância Sanitária do Município;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
103	Termo de Responsabilidade Técnica da educação, saúde e nutrição;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
104	Cópia da carteira de identidade profissional do Responsáveis Técnicos (RTs) citados (no caso de novos);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
105	Plano de Ação do RT da saúde (planejamento de acordo com o Termo de Compromisso);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
106	Cópia de autorização de funcionamento do estabelecimento emitido pelo órgão competente (Conselho Municipal de Educação)	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
107	Cópia do Censo escolar;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
108	Regimento da escola (só entregar se houve mudança);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
109	Rotina da escola (horários das atividades de rotina);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
110	Cópia do cardápio com carimbo e assinatura da nutricionista;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
111	Registro dos treinamentos e reuniões da escola dentro do Plano de Ação da RT da saúde;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
112	Cópia do quadro de horário dos funcionários, especificando o nível de formação, horários e função;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
113	Cópia do treinamento de Boas Práticas realizado pelo RT aos manipuladores que ingressarem no serviço (admissional) e, no mínimo, anual para os que já estão em atividade;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
114	Cópia do documento comprobatório de participação dos responsáveis pelas atividades de manipulação de alimentos no curso de Boas Práticas contendo data, carga horária e conteúdo programático;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
115	Projeto Arquitetônico da escola de educação infantil e seu Memorial Descritivo, conforme Portaria nº172/2005. Se já encaminhou o projeto anteriormente, enviar um documento explicitando	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE

-

-