



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	OUTROS ESTABELECIMENTOS DE ENSINO E CONGÊNERES	Obrigatório	Onde Encontrar
	INICIAL, ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES		
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
155	Termo de responsabilidade da educação e nutrição (caso haja manipulação de alimentos no local);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
156	Cópia da carteira de identidade profissional do Responsável Técnico da educação e/ou diploma e nutrição emitida pelo Conselho;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
157	Relação dos cursos ofertados, bem como cópia da autorização do órgão competente (MEC ou da Secretaria de Educação) referente aos cursos oferecidos;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
158	Regimento da escola;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
159	Rotina da escola (horários das atividades de rotina);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
36	Laudo de limpeza do ar-condicionado (planilha de limpeza dos filtros e da limpeza por empresa);	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
160	Relação da quantidade de alunos por sala de aula (identificar as salas e quantidade dos alunos no projeto arquitetônico, constando a metragem das salas e disposição das mesas).	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
169	Desratização e desinsetização conforme RDC 52/2009 – Cópia do contrato e dos laudos mensais da empresa que realiza a atividade:	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
	SE POSSUIR CANTINA		

161	Cópia do contrato com a empresa que fornece alimentos	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
162	Cópia da Licença para transporte de alimentos	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
163	Cópia do alvará de saúde válido da empresa de transporte de alimentos	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
SE A EMPRESA FORNECER ALIMENTOS:				
110	Cópia do cardápio com carimbo e assinatura da nutricionista;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
111	Registro dos treinamentos e reuniões da escola dentro do Plano de Ação da RT da saúde;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
112	Cópia do quadro de horário dos funcionários, especificando o nível de formação, horários e função;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
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 SOLICITANTE	DO
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 SOLICITANTE	DO
37	Manual das Boas Práticas de Manipulação e Preparo de Alimentos, elaborado pela nutricionista, conforme RDC 216/2004 e os Procedimentos Operacionais Padronizados (POPs), relacionados a higienização de instalações, equipamentos e móveis, controle integrado de vetores e pragas urbanas, higienização do reservatório, higiene e saúde dos manipuladores;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
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	
155	Termo de responsabilidade da educação e nutrição (caso haja manipulação de alimentos no local);	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
156	Cópia da carteira de identidade profissional do Responsável Técnico da educação e/ou diploma e nutrição emitida pelo Conselho;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
157	Relação dos cursos ofertados, bem como cópia da autorização do órgão competente (MEC ou da Secretaria de Educação) referente aos cursos oferecidos;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
158	Regimento da escola;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
159	Rotina da escola (horários das atividades de rotina);	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
36	Laudo de limpeza do ar-condicionado (planilha de limpeza dos filtros e da limpeza por empresa);	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
112	Cópia do quadro de horário dos funcionários, especificando o nível de formação, horários e função;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
160	Relação da quantidade de alunos por sala de aula (identificar as salas e quantidade dos alunos no projeto	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO

	arquitetônico, constando a metragem das salas e disposição das mesas).			
169	Desratização e desinsetização conforme RDC 52/2009 – Cópia do contrato e dos laudos mensais da empresa que realiza a atividade:	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
	SE POSSUIR CANTINA			
161	Cópia do contrato com a empresa que fornece alimentos	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
162	Cópia da Licença para transporte de alimentos	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
163	Cópia do alvará de saúde válido da empresa de transporte de alimentos	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
	SE A EMPRESA FORNECER ALIMENTOS:			
110	Cópia do cardápio com carimbo e assinatura da nutricionista;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
111	Registro dos treinamentos e reuniões da escola dentro do Plano de Ação da RT da saúde;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
112	Cópia do quadro de horário dos funcionários, especificando o nível de formação, horários e função;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
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 SOLICITANTE	DO
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 SOLICITANTE	DO
37	Manual das Boas Práticas de Manipulação e Preparo de Alimentos, elaborado pela nutricionista, conforme RDC 216/2004 e os Procedimentos Operacionais Padronizados (POPs), relacionados a higienização de instalações, equipamentos e móveis, controle integrado de vetores e pragas urbanas, higienização do reservatório, higiene e saúde dos manipuladores;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO