



Requisitos Visita Técnica

Instituição de Ensino: _____

Item	Descrição	SIM	NÃO	ATENDE PARCIAL	DATA 1ª VISITA	VISITA MONITORAMENTO
1.0	Alvarás					
1.1	Alvará Sanitário disponível em local visível					
1.2	Alvará Bombeiro disponível em local visível					
2.0	Planejamento Pedagógico					
2.1	Faz uso de sistema de ensino? Qual?					
2.2	O Projeto Político Pedagógico – PPP está atualizado, impresso e disponível em lugar de fácil acesso aos pais e comunidade?					
2.3	O Regimento Interno está atualizado, impresso e disponível em lugar de fácil acesso aos pais e comunidade?					
2.4	Possui Ficha de Matrícula?					
2.5	Planejamento contempla: - Plano Municipal de Educação - Currículo do Território Catarinense - Conceitos pertinentes à faixa etária, Planejamento da rotina - Acolhimento, - Atividades planejadas, brincadeiras, jogos e histórias, prevendo adaptações e flexibilizações para crianças com deficiência TEA e Altas Habilidades?					





3.0	Salas de Referência					
3.1	Respeita-se o número máximo de crianças por sala?					
3.2	Possui circulação de ar e iluminação natural (janelas)?					
3.3	Possui mobiliários em boas condições e de fácil limpeza?					
3.4	As salas encontram-se limpas e organizadas?					
3.5	Possui mobiliário adequado ao tamanho das crianças?					
3.6	Possui colchões (com 10 cm de espessura mínima), suficientes em boas condições para o número de crianças?					
23.7	Possui local de fácil acesso para higienização, com balcão, trocador impermeável, pia, ponto de água e cuba para banho?					
3.8	Possui local para banho adequado para a faixa etária?					
3.9	Possui brinquedos em bom estado de conservação e adaptados a faixa etária?					
4.0	Parque					
4.1	Possui parque com brinquedos variados?					
4.2	Os brinquedos estão em boas condições de uso?					
4.3	Possui parque compatível com a faixa etária atendida?					
5.0	Aspectos Gerais					
5.1	O edifício cumpre as questões de acessibilidade arquitetônica?					





5.2	O estabelecimento possui aparelho de ar condicionado ou ventiladores?					
5.3	O acesso principal evita a saída das crianças para áreas externas à Instituição de Ensino (exemplo: via pública, estacionamento)?					
6.0	Instalações Sanitárias					
6.1	Possui instalações sanitárias separadas (adultos e crianças)?					
6.2	Possui louças sanitárias adaptadas às faixas etárias?					
6.3	Possui papel toalha e sabonete líquido para higienização das mãos?					
6.4	Os sanitários encontram-se limpos e organizados?					
7.0	Cozinha					
7.1	Possui área própria para armazenamento de alimentos?					
7.2	Área de armazenamento de alimentos é organizada e limpa?					
7.3	A cozinha possui ventilação adequada, a fim de propiciar a renovação de ar?					
7.4	Piso, paredes e teto lisos, laváveis, impermeáveis e íntegros?					
7.5	Luminárias localizadas sobre a área de preparação dos alimentos protegidas contra explosão e quedas acidentais?					
7.6	As portas, janelas e sistema de exaustão das áreas de armazenamento são protegidas com telas milimétricas a fim de evitar a entrada de insetos?					





7.7	Utensílios pertencentes acozinha em bom estado de conservação?					
7.8	Lavatório exclusivo para as mãos, com sabonete líquidoe toalhas de papel?					
7.9	Lixeiras com tampa e sem contato manual?					
7.10	Possui ambiente da cozinhae lactário limpos e organizados?					
7.11	Possui materiais e produtos de limpezaexclusivos e adequados para o uso na cozinha?					
7.12	Possui refrigeradores efreezers adequados às necessidades e em bom estado de conservação e higienização?					
8.0	Merendeiras					
8.1	Uniforme (calça, camiseta e jaleco na cor branca) é compatível com a função, conservado e limpo?					
8.2	Cabelos estão presos, asunhas sem esmaltes e sem adornos?					
8.3	Possui curso decapacitação em manipulação de alimentos?					
9.0	Responsabilidade Técnica – Nutricionista					
9.1	Possui NutricionistaResponsável Técnico (CRN) comprovadamente capacitado para implantarboas práticas e elaborar o cardápio?					
9.2	Cardápio disponível em local visível a todos?					
10.0	Refeitório					





10.1	Possui espaço próprio e adequado para a alimentação das crianças?					
10.2	Encontra-se limpo e organizado?					
9.3	Os equipamentos, móveis e utensílios disponíveis nessas áreas são em números suficientes e em adequado estado de conservação e à faixa etária?					
11.0	Abastecimento de Água					
11.1	Possui caixa d'água?					
11.2	Caixa d'água higienizada em intervalo máximo de 6 meses? Data do último serviço: ____/____/____.					
11.3	O estabelecimento já possuium sistema de esgoto ligado à rede pública de coleta?					
12.0	Abastecimento de Gás					
	Área para abastecimento degás é instalada em local ventilado e protegido?					
13.0	Controle de Vetores e Pragas					
13.1	Controle de vetores e pragas executado por empresa especializada? Data do último serviço: ____/____/____.					
13.2	Áreas externas são limpas e organizadas?					
13.3	Acondicionamento de lixo é em lugar correto?					





Diante da visita *in loco*, a Comissão de Seleção considera a Instituição vistoriada,

() APTA

() NÃO APTA

Observações:

Se a instituição não for considerada APTA na primeira visita, será aberto prazo de 60 (sessenta) dias para adequação das irregularidades, sendo realizada nova visita. Se na segunda visita a instituição não for considerada APTA, será inabilitada.

Brusque, _____ de _____ de 2023.

Assinatura dos membros da Comissão de Seleção [Portaria nº _____]

Ciência do Representante Legal do Proponente

Nome/ Assinatura e CPF

