

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E PECUÁRIA – MAPA

SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - SDA

DEPARTAMENTO DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL – DIPOA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO IV – APPCC**Vinculado ao TF-Autocontroles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **C** | **NC** | **NA** |
| 74. | Programa escrito: equipe, descrição de todos os perigos (biológicos, físicos e químicos) |  |  |  |
| 75. | Registros de monitoramento e ações corretivas dos PCCs. |  |  |  |
| 76. | Registros de verificação e ações corretivas dos PCCs. |  |  |  |
| 77. | Registros de validação do programa escrito. |  |  |  |
| *Não conformidades:* |
|  |
| **COMENTÁRIOS GERAIS:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Conclusão sobre o APPCC** |
| ( ) Aplica adequadamente o APPCC.  |
| ( ) NÃO aplica adequadamente o APPCC. |
| *Em todos os casos o estabelecimento tem* ***30 dias*** *para enviar plano de ação ao \_\_\_\_-SIPOA, identificando as medidas adotadas, os prazos e as não conformidades já consideradas solucionadas.**O plano de ação e os seus comprovantes deverão ser enviados unicamente por meio do peticionamento eletrônico do tipo intercorrente no sistema SEI - processo:**A orientação para o cadastro do usuário externo e para o peticionamento eletrônico no sistema SEI estão disponíveis no sítio eletrônico da área de alimentação animal do MAPA.* |

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo estabelecimento

Nome:

RG/CPF:

Auditor Fiscal Federal Agropecuário

Nome:

Carteira Fiscal / RG:

|  |
| --- |
| *Em caso de recusa ou ausência do responsável pelo estabelecimento ou do seu representante, assinatura de uma testemunha com respectivo endereço e identificação.* |
| Nome: | RG/CPF |
| Endereço:  |  |