# PROGRAMA DE TRABALHO PARA SISBI–POA

(Conforme inciso II do art. 4º da Instrução Normativa nº 17, de 06 de março de 2020)

|  |
| --- |
| **Período de Execução do Programa** |
| Data de Início |  |
| Data de Fim |  |

**1. Identificação do Serviço de Inspeção**

## Identificação do Serviço

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Serviço cadastrado no *e*-SISBI | CNPJ |
|  |  |

## Identificação dos Serviços vinculados ao Consórcio Público de Municípios (quando for o caso).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Serviço | CNPJ | Município | UF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Área de atuação

|  |
| --- |
| **Área de atuação que interessa a avaliação e habilitação no SISBI-POA**Marque com “X” as áreas de atuação de interesse |
| **I – Abatedouro frigorífico** |
|  | a) Abatedouro frigorífico – Carne e derivados |
|  | b) Abatedouro frigorífico – Pescado e Derivados |
| **II – Entrepostos e Unidades de Beneficiamento** |
|  | a) Carne e derivados |
|  | b) Leite e derivados |
|  | c) Mel e produtos apícolas |
|  | d) Ovos e derivados |
|  | e) Pescado e derivados |

**2. Organização Administrativa**

## – Organograma

## - Sistemas de Informação

## - Controle de Documentos

**3. Infraestrutura Administrativa**

## 3.1 – Estrutura Física

**3.3 - Materiais e Equipamentos**

## 3.3 – Laboratórios

**4. Execução das Ações de Inspeção e Fiscalização**

## - Inspeção e Fiscalização de Rotina

* + 1. - Inspeção Permanente
		2. - Inspeção Periódica
		3. - Inocuidade, Identidade e Qualidade dos Produtos
		4. - Programas de Autocontrole
		5. - Autuação e Aplicação de Penalidades

## - Supervisões

* 1. **- Coleta de Amostras para Análise Laboratorial**

## - Prevenção e Combate à Fraude Econômica

* 1. **- Combate à Atividade Clandestina**

## - Educação Sanitária

**2. Programa de capacitação**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do curso** | **Público Alvo** | **Modalidade** | **ANO 1** | **ANO 2** |
| Médicos VeterináriosOficiais | Auxiliares Oficiais | Terceiros | Presencial | Semi-pres encial | EAD |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. Relação de estabelecimentos Interessados em realizar comércio interestadual**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome ou Razão Social** | **CNPJ/CPF** | **N° Registro no Serviço** | **Classificação** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Declaramos estar ciente da necessidade de manter atualizados este Programa de Trabalho e as informações prestadas no Cadastro Geral do SISBI-POA, sobre este Serviço de Inspeção, os estabelecimentos e os produtos registrados, através do sistema eletrônico *e*-SISBI, para avaliação do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, sob risco de comprometer o processo de avaliação de equivalência e adesão ao SISBI-POA deste Serviço a qualquer momento.

**4. Declaração**

**5. Identificação do Responsável e Data de Elaboração**

Local, XX de XXXXX de XXX.

Assinatura e identificação do representante do Serviço/Órgão

**6. Anexos**

Caso seja necessário apresentar documentos complementares, estes devem ser

relacionados nesta área e anexados na mesma ordem descrita, como:

ANEXO I – Relação de análises laboratoriais realizadas por laboratório que atende o Serviço Oficial;

ANEXO II -