



**NOVA
FRIBURGO**
PREFEITURA

SECRETARIA
DE EDUCAÇÃO



ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA - CAE

Unidade Escolar:

Culhe Maria José Maufort

Data: *31/07/24*

Horário: _____

Zona Urbana ()

Zona Rural ()

1. Alunos

Número de
Alunos

	CRECHE	PRÉ-ESCOLAR	FUNDAMENTAL	EJA
1º Turno	<i>108</i>			
2º Turno	<i>10</i>	<i>38</i>		
3º Turno				
Total	<i>118</i>			

Há presença de alunos com necessidades alimentares especiais?

() Sim () Não

() *celíaca* () *diabetes* () *hipertensão* () *anemias* () *alergias/intolerâncias*

2. Refeições / Horários

a) Café da Manhã	<i>7:00</i>
b) Colação	<i>9:00</i>
c) Almoço	<i>10:30</i>
d) Lanche	<i>13:00</i>
e) Jantar	<i>15:45</i>

Todas as refeições/horários previstos são realizadas pela Unidade Escolar?

(☒) Sim () Não

Observações: _____

3. Cardápio

a) Fixado na unidade?	<i>Sim</i>
b) Alimentação servida igual ao cardápio?	<i>Sim</i>
c) Sugestões dos alunos no cardápio?	<i>Não</i>
d) Aceitação dos alunos ao cardápio?	<i>Sim</i>

Onde é afixado o cardápio?

() Entrada da U.E.

(☒) Cozinha.

() Não é afixado.

É executado corretamente?

(☒) Sim () Não

Obs: _____

4. Merendeiras

Número de	1º Turno	<i>01</i>
Merendeiras	2º Turno	<i>01</i>
	3º Turno	
	Total	<i>02</i>

A unidade está sem merendeira?

() Sim

(☒) Não

Há merendeiras de licença médica?

() Sim

(☒) Não

Uso de adornos?

(☒) Sim

() Não

Uso de uniforme completo?

(☒) Sim

() Não

Condições do uniforme

(☒) Limpo

() Sujo

(☒) Conservado

() Não Conservado

Uso de touca?

(☒) Sim

() Não

Higienização correta das mãos?

(☒) Sim

() Não

Uso de esmalte?

() Sim

(☒) Não

Uso de máscara?

() Sim

(☒) Não

Executa somente as atividades de manipulação de alimentos?

(☒) Sim

() Não

Quantas? _____

Quais: _____

Quais: _____

5. Cozinha

Aspecto da cozinha	(☒) Limpa	() Suja
	(☒) Organizada	() Desorganizada
Presença de caixas de madeira	() Sim	(☒) Não
Presença de caixas de papelão	() Sim	(☒) Não
Presença de caixas de ovos	() Sim	(☒) Não
Algum foco de contaminação cruzada	() Sim	(☒) Não
Local de preparo de alimentos limpo?	(☒) Sim	() Não
Presença de pessoas estranhas?	() Sim	(☒) Não
Presença de animais?	() Sim	(☒) Não
Presença de pragas urbanas?	() Sim	(☒) Não
Lixeira na cozinha?	() Sim	() Não
	() Aberta	() Fechada
	() Vazia	() Cheia
	() C/ Saco Plástico	() S/ Saco Plástico
	() No chão	() Sobre a pia
	() Com pedal	() Sem pedal
Destino diário de sobras sujas:	(☒) Sim	() Não
Controle do resto ingesta?	(☒) Sim	() Não

Utensílios da cozinha:

Íntegros?	(☒) Sim	() Não
Higienizados?	(☒) Sim	() Não
quantidade suficiente?	(☒) Sim	() Não

Equipamentos:

Todos Funcionam?	(☒) Sim	() Não
Limpos?	(☒) Sim	() Não
Em quantidade suficiente?	(☒) Sim	() Não

Geladeiras:

Organizadas?	(☒) Sim	() Não
Limpas?	(☒) Sim	() Não
Cheias?	(☒) Sim	() Não
Armazenados corretamente?	(☒) Sim	() Não
Sob refrigeração e alocados de forma adequada		
Etiquetados adequadamente?	(☒) Sim	() Não
Resfriamento correto?	(☒) Sim	() Não

Freezers:

Organizados?	(☒) Sim	() Não
Limpos?	(☒) Sim	() Não
Cheios?	(☒) Sim	() Não
Armazenados corretamente?	(☒) Sim	() Não
Sob refrigeração e alocados de forma adequada		
Etiquetados adequadamente?	(☒) Sim	() Não
Resfriamento correto?	(☒) Sim	() Não

5.1 - Cozinha - Dados Estruturais

Tamanho da Cozinha Ideal?	(☒) Sim () Não
Tamanho do Fogão Adequado ?	(☒) Sim () Não
Piso com rachaduras e/ou de material lavável?	() Sim (☒) Não
Tamanho adequado Pia?	(☒) Sim () Não
Paredes bom estado de conservação?	(☒) Sim () Não
Teto	() goteiras, infiltração, mofo...
Acesso a cozinha é restrito a pessoas autorizadas	(☒) Sim () Não
Objetos diferentes a área de manipulação?	() Sim (☒) Não
Dedetização, desratização e descupinação?	(☒) Sim () Não
Azulejada?	(☒) Sim () Não
Ralo sanfonado?	() Sim (☒) Não
Instalação elétrica?	(☒) Sim () Não

azulejado metade da parede

6. Depósito de Merenda

- Possui depósito de merenda? ☒ Sim () Não
- O depósito é exclusivo para merenda? ☒ Sim () Não
- Há presença de produtos de limpeza? ☒ Sim () Não
- O depósito está limpo? ☒ Sim () Não
- O depósito está organizado? ☒ Sim () Não
- Os itens tem a validade observada? ☒ Sim () Não
- Há alimentos vencidos ou vencendo? ☐ Sim ☒ Não
- Quais? _____
- O depósito é iluminado? ☒ Sim () Não
- O depósito é arejado? ☒ Sim () Não
- Motivo: () Sem janelas () Com Mofo () Outros
- As janelas possuem tela milimetrada? ☒ Sim ☒ Não
- Alimentos sobre prateleiras e estantes? ☒ Sim () Não
- Alimentos em contato com o chão? ☐ Sim ☒ Não
- Espaços obedecidos entre estrados, parede e teto? ☒ Sim () Não

a) Estocáveis no Depósito

- (☒) Cereais () Carne () Hortifrutigranjeiro
- Outros: _____

b) Termo de Referência em conformidade?

☒ Sim () Não

c) Ajustes na(s) quantidade(s)?

() Sim () Não

d) Quais?

Aumento: _____	Redução: _____
_____	_____

7. Refeitório

- Possui refeitório? ☒ Sim () Não
- O refeitório está limpo? ☒ Sim () Não
- O refeitório está organizado? ☒ Sim () Não
- Há presença de animais? () Sim ☒ Não
- Ralo sanfonado? () Sim ☒ Não

Observações: _____

8. Manuais

- Manual de Boas Práticas impresso? ☒ Sim () Não

9. POP's

- a) Fixado na cozinha? ☒ Sim () Não
- b) Realizado e preenchido corretamente? ☒ Sim () Não
- c) Orientações sobre os pontos críticos encontrados? ☒ Sim () Não
- d) Orientações sobre o protocolo no Covid 19 executadas? () Sim ☒ Não

10. Certificados

- a) Potabilidade da água ☒ Sim ☐ Não
- b) Higienização da caixa d'água ☒ Sim ☐ Não
- c) Controle Integrado de Pragas ☒ Sim ☐ Não
- d) Laudo de validade dos extintores ☒ Sim ☐ Não
- e) Laudo de sanitização (fungos, ácaros e bactérias) ☐ Sim ☒ Não

10. Observações Gerais

- Tanque de água é de amianto? Para cozinha? ☐ Sim ☒ Não
- Água de poço artesiano? Teste de potabilidade? ☐ Sim ☒ Não
- Instalação de gás adequado? ☒ Sim ☐ Não
- Necessidade do relatório de pontos críticos e providências? ☐ Sim ☒ Não
- Mapa de Merenda atualizado? ☒ Sim ☐ Não
- Nutricionista SME presente na Visita Técnica ☒ Sim ☐ Não

Assinatura do Membro do CAE

[Assinatura]



Janaina Farias
Diretora
Matrícula 105120/PMNF

Assinatura do Diretor

Janaina Farias

Nova Friburgo, 31 de julho de 2024.

Equipamento	Quantidade	Observações

Observações	Quantidade	Observações

Observações	Quantidade	Observações

5.4. Cozinha - Dados Estruturais

- Tamanho da Cozinha: ☒ Adequado ☐ Não
- Higienização da Cozinha: ☒ Adequado ☐ Não
- Presença de equipamentos adequados: ☒ Sim ☐ Não
- Presença de equipamentos adequados: ☒ Sim ☐ Não
- Presença de equipamentos adequados: ☒ Sim ☐ Não
- Presença de equipamentos adequados: ☒ Sim ☐ Não
- Presença de equipamentos adequados: ☒ Sim ☐ Não
- Presença de equipamentos adequados: ☒ Sim ☐ Não
- Presença de equipamentos adequados: ☒ Sim ☐ Não
- Presença de equipamentos adequados: ☒ Sim ☐ Não
- Presença de equipamentos adequados: ☒ Sim ☐ Não

Assinatura