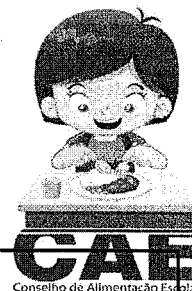


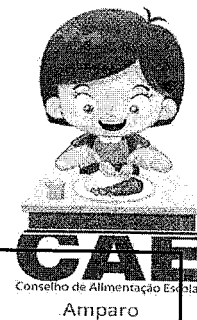


Conselho de Alimentação Escolar
Roteiro de visita nas escolas

Escola: <u>Polichinelo</u>				Data: <u>03 / 07 / 25</u>
Endereço: <u>Princesa Isabel 181 cp. Santo Antonio</u>				
Diretor: <u>Renata Cristina Forato</u>				
Merendeiras: <u>Sônia Maria Sobrinho, Ana Alice Lima Gritti e Ariane Marcatto (Tolante)</u>				
Quantidade de alunos: a) Manhã: b) Tarde: <u>integral 115 alunos</u>				
Conselheiro: <u>Isabella Beraldo e Margarete Broeze</u>				Horário da visita: <u>08:50</u>
1. Gestão Escolar				OBSERVAÇÕES
A. A alimentação escolar é oferecida regularmente ou já faltou alimentos? Se sim, qual motivo?	SIM	PARCIAL	NÃO	
B. A alimentação escolar é preparada pela merendeira?	SIM	PARCIAL	NÃO	
C. É realizado o controle de estoque (entrada, saída e quantidade atual do estoque)?	SIM	PARCIAL	NÃO	
D. Há espaço adequado para o consumo de alimentação escolar?	SIM	PARCIAL	NÃO	
E. Caixa de gordura com adequado estado de conservação, higiene e funcionamento?	SIM	PARCIAL	NÃO	
F. Reservatório de água integro e de material adequado, dotados de tampa, livre de vazamentos, infiltrações e descascamentos?	SIM	PARCIAL	NÃO	
G. Registro ou comprovante de limpeza do reservatório de água em intervalo máximo de 6 meses?	SIM	PARCIAL	NÃO	<u>limpeza feita em 8/3/25</u>
H. Fossas e esgotos são conectados à rede pública?	SIM	PARCIAL	NÃO	
I. Existe área adequada para estocagem de lixo, com higienização frequente? O local deve ser coberto e arejado, para não acumular água de chuva que possam favorecer criadouros de	SIM	PARCIAL	NÃO	



mosquito como o da dengue.				
2. Higiene Ambiental e Instalações				OBSERVAÇÕES
A. Ambiente limpo, sem lixo ou esgoto a céu aberto?	SIM	PARCIAL	NÃO	
B. Lixeiras com tampa de acionamento por pedal?	SIM	PARCIAL	NÃO	
C. Área interna livre de objetos em desuso ou estranhos ao ambiente?	SIM	PARCIAL	NÃO	
D. Piso em material liso, de cor clara e de fácil higienização? (sem ondulações e depressões, resistente, drenados com declive, impermeável, etc.)	SIM	PARCIAL	NÃO	
E. Piso em adequado estado de conservação? (livre de defeitos, rachaduras, trincas, buracos, falta de azulejos e outros)	SIM	PARCIAL	NÃO	há "pequenos buracos" no piso
F. Há acúmulo de água no piso?	SIM	PARCIAL	NÃO	
G. Teto de cor clara, acabamento liso, impermeável e de fácil limpeza?	SIM	PARCIAL	NÃO	teto está descascando
H. Teto em adequado estado de conservação? (livre de trincas, rachaduras, umidade, bolor, descascamentos entre outros)	SIM	PARCIAL	NÃO	descascado e com trincas
I. Paredes de cor clara, acabamento liso e de fácil higienização?	SIM	PARCIAL	NÃO	
J. Paredes em adequado estado de conservação (livres de falhas, rachaduras, umidade, descascamento e outros)	SIM	PARCIAL	NÃO	
K. Há telas de proteção nas portas e janelas?	SIM	PARCIAL	NÃO	
L. Equipamentos limpos e em adequado estado de conservação (geladeira, freezer, fogão) ?.	SIM	PARCIAL	NÃO	
M. Equipamentos suficientes para manipulação dos alimentos?	SIM	PARCIAL	NÃO	precisa de liquidificador, espremedor de laranja, panela de pressão
N. Utensílios limpos (panelas, talheres, canecas e pratos)?	SIM	PARCIAL	NÃO	
O. Ambiente arejado, ventilado?	SIM	PARCIAL	NÃO	
P. Mesas e bancadas de superfície lisa, impermeáveis, laváveis e limpas?	SIM	PARCIAL	NÃO	
Q. Na área de manipulação de alimentos, existe lavatório exclusivo para higienização das mãos,	SIM	PARCIAL	NÃO	



E. Foi realizado teste de aceitabilidade?	SIM	PARCIAL	NÃO	
F. As Fichas Técnicas de preparação de alimentos estão disponíveis e são seguidas?	SIM	PARCIAL	NÃO	as vezes é mandado as fichas técnicas
5. Higiene, hábitos e estado de saúde do Manipulador				OBSERVAÇÕES
A. Asseio pessoal: Mãos limpas, unhas curtas, sem esmaltes	SIM	PARCIAL	NÃO	
B. Cabelos protegidos por toucas, redes ou outros acessórios apropriados para esse fim?	SIM	PARCIAL	NÃO	
C. Uniforme completo (touca/rede, jaleco, avental, bota/sapato antiderrapante) limpos e bem colocados?	SIM	PARCIAL	NÃO	
D. Ausência de afecções cutâneas, feridas e supurações (machucado); ausência de sintomas e infecções respiratórias (tosse excessiva, espirros, falta de ar), gastrointestinais (diarreia) e oculares (vermelhidão, irritação nos olhos e coceira).	SIM	PARCIAL	NÃO	
6. Avaliação da Visita				OBSERVAÇÕES
A. O CAE foi bem recebido por toda comunidade escolar?	SIM	PARCIAL	NÃO	
B. Houve alguma intercorrência durante a visita?	SIM	PARCIAL	NÃO	

DEMAIS OBSERVAÇÕES:

As merendeiras relataram que fizeram "vaquinha" para comprar o pneu novo que elas utilizam, Também disseram que precisam de um fogão novo, elas chegaram a receber um fogão novo, porém de um tamanho que não comporta no cozinha, e assim elas tiveram que devolver. A coifa que tem na cozinha está de enfite, pois não tem motor para funcionar. O chão da cozinha está quebrado, apresentando enorme risco de acidente com as merendeiras.

CONSELHEIRO: _____

RESPONSÁVEL PELA ESCOLA: _____

RC Boato

Renata Cristina Forato
RG: 29.361.352-7