

SUPERVISÃO TÉCNICA EM POSTOS FIXOS

DATA DA SUPERVISÃO:	
---------------------	--

SUPERVISOR:	

IDENTIFICAÇÃO DO POSTO FIXO

UNIDADE REGIONAL:	
-------------------	--

UNIDADE LOCAL:	
----------------	--

POSTO FIXO:	
-------------	--

ENDEREÇO:	
-----------	--

TELEFONE/ IAGRINHO:	
------------------------	--

CÓDIGOS DE AVALIAÇÃO

S Sim	N Não	NO Não observado	NA Não aplicável	AR Aceitável com restrições
-----------------	-----------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------------

RECURSOS HUMANOS

PESSOAL	QUANTITATIVO	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	DEDICAÇÃO À SAÚDE ANIMAL
FISCAL ESTADUAL AGROPECUÁRIO			
AGENTE FISCAL AGROPECUÁRIO			
AGENTE DE SERVIÇO AGROPECUÁRIO			
AUXILIAR DE SERVIÇO AGROPECUÁRIO			
AGENTE ADMINISTRATIVO			
SEGURANÇA PÚBLICA (POLÍCIA MILITAR)			
OUTROS			
TOTAL			

1 - COMUNICAÇÕES		S	N	NO	NA	AR
1.1	TELEFONE FIXO	<input type="checkbox"/>				
1.2	TELEFONE MOVEL	<input type="checkbox"/>				
1.3	INTERNET	<input type="checkbox"/>				
1.4	RÁDIO VHF	<input type="checkbox"/>				
1.5	PALM TOP					

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento

2 – VEÍCULOS – MARCA /ANO /COMBUSTÍVEL		S	N	NO	NA	AR
2.1	UTILITÁRIO TRAÇADO	<input type="checkbox"/>				
2.3	PASSEIO	<input type="checkbox"/>				
2.4	VAN	<input type="checkbox"/>				
2.5	TRAILER	<input type="checkbox"/>				

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento

3 – IMÓVEIS		S	N	NO	NA	AR
3.1	PRÓPRIO	<input type="checkbox"/>				
3.2	ALUGADO	<input type="checkbox"/>				
3.3	CONJUGADO	<input type="checkbox"/>				
3.4	BOA APRESENTAÇÃO	<input type="checkbox"/>				
3.5	BOA CONDIÇÃO DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>				
3.6	INSTALAÇÕES SUFICIENTES	<input type="checkbox"/>				

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento

4 – RECURSOS FINANCEIROS		S	N	NO	NA	AR
4.1	COMBUSTÍVEL	<input type="checkbox"/>				
4.2	DIÁRIAS	<input type="checkbox"/>				
4.3	PASSAGEM RODOVIÁRIA	<input type="checkbox"/>				
4.4	PEQUENAS DESPESAS	<input type="checkbox"/>				
4.5	PAGAMENTO DE PLANTÕES	<input type="checkbox"/>				

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento

5 – MATERIAIS E EQUIPAMENTOS		S	N	NO	NA	AR	
ATENDIMENTO AOS POSTOS FIXOS	5.1	PULVERIZADOR COSTAL	<input type="checkbox"/>				
	5.2	MÁQUINA FOTOGRÁFICA DIGITAL	<input type="checkbox"/>				
	5.3	MICRO COMPUTADOR	<input type="checkbox"/>				
	5.4	IMPRESSORA	<input type="checkbox"/>				
	5.5	GERADOR DE ENERGIA	<input type="checkbox"/>				
	5.6	TAMBOR COM TAMPA (PARA ACONDICIONAMENTO DE PRODUTOS APREENDIDOS E INUTILIZADOS)	<input type="checkbox"/>				
	5.7	CREOLINA / BIOCID	<input type="checkbox"/>				
	5.8	COLETE DE IDENTIFICAÇÃO DOS FUNCIONARIOS (USO OBRIGATÓRIO)	<input type="checkbox"/>				
	5.9	BOTIJÃO DE GÁS	<input type="checkbox"/>				
	5.10	TELEVISOR	<input type="checkbox"/>				
	5.11	CAPA DE CHUVA	<input type="checkbox"/>				
	5.12	BOTAS DE BORRACHA	<input type="checkbox"/>				
	5.13	CONES (SINALIZADOR)	<input type="checkbox"/>				
	5.14	PLACAS SINALIZADORAS	<input type="checkbox"/>				
	5.15	LANTERNA	<input type="checkbox"/>				
	5.16	LUZ NEGRA	<input type="checkbox"/>				
	5.17	LUZ DE EMERGENCIA	<input type="checkbox"/>				
	5.18	MATERIAL DE LIMPEZA DO POSTO (DESINFETANTES, DETERGENTE, VASSOURA, RODO, PANO, BALDE, SACOS PLÁSTICOS, LUVAS DE BORRACHA ETC)	<input type="checkbox"/>				
	5.19	MAPA RODOVIARIO DO ESTADO	<input type="checkbox"/>				
	5.20	LEGISLAÇÃO SANITARIA ATUALIZADA	<input type="checkbox"/>				
	5.21	LIVRO DE OCORRENCIA	<input type="checkbox"/>				
	5.22	AGENDA COM NOMES DE TELEFONES EMERGENCIAS	<input type="checkbox"/>				
	5.23	RELATORIO DIARIO DE MOVIMENTAÇÃO DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>				
	5.24	CARIMBO DE IDENTIFICAÇÃO DO POSTO	<input type="checkbox"/>				
	5.25	CARIMBO DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/>				
	5.26	LACRE	<input type="checkbox"/>				
	5.27	ARAME	<input type="checkbox"/>				
	5.28	ALICATE	<input type="checkbox"/>				
	5.29	CANETA	<input type="checkbox"/>				
	5.30	ILUMINAÇÃO INTERNA	<input type="checkbox"/>				
	5.31	ILUMINAÇÃO EXTERNA	<input type="checkbox"/>				
	5.32	FOGÃO	<input type="checkbox"/>				
	5.33	GELADEIRA	<input type="checkbox"/>				
	5.34	FREEZER	<input type="checkbox"/>				
	5.35	AR CONDICIONADO	<input type="checkbox"/>				
	5.36	VENTILADOR	<input type="checkbox"/>				

6 – OPERACIONAL (SEGURANÇA PÚBLICA) PM		S	N	NO	NA	AR
6.1	PONTUALIDADE NA TROCA DE PLANTÃO	<input type="checkbox"/>				
6.2	PERMANENCIA NO POSTO DURANTE O PLANTÃO	<input type="checkbox"/>				
6.3	USO DE FARDA	<input type="checkbox"/>				
6.4	CONTRIBUIÇÃO COM A MANUTENÇÃO E LIMPEZA	<input type="checkbox"/>				
6.5	ACOMPANHA O BARREIRISTA NA FISCALIZAÇÃO	<input type="checkbox"/>				

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento

7 – OPERACIONAL UVL (UNIDADE VETERINÁRIA LOCAL)		S	N	NO	NA	AR
7.1	VISITA TÉCNICA DA UVL (frequência)	<input type="checkbox"/>				
7.2	DIANTE DAS OCORRÊNCIAS, ATENDE PRONTAMENTE O CHAMADO					

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento

8 – CONCLUSÃO

Blank area for the conclusion text.

/MS, de de 2014

NOME	ASSINATURA	ÓRGÃO