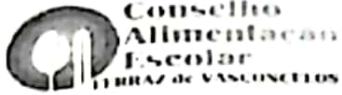


ROTEIRO DE VISITAS ÀS ESCOLAS: PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – PNAE

ESCOLA	Emel Doutor Oliveira Saet	
DATA	30/11/2023	PERÍODO Manhã
CONSELHEIRO(S)	Karim Ibrahim Engelo Ricardo de Oliveira	
1. HIGIENE PESSOAL DAS MERENDEIRAS		
A. Mãos lavadas e higienizadas	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
B. Asseio (cabelos, odor)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
C. Unhas curtas, sem esmalte e limpas	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
D. Ausência de adornos (relógio, corrente, anel)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
E. Uniforme completo, limpo e bem colocado	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
2. HIGIENE DO AMBIENTE		
A. Ambiente limpo (azulejos, teto, luminárias, armários e lixeiras)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
B. Equipamentos limpos (geladeira, freezer, fogão, batedeira)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
C. Utensílios limpos (panelas, canecas, pratos, talheres)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
D. Acessórios limpos (guardanapos, porta-sabão, esponja)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
3. HIGIENE DOS ALIMENTOS		
A. Frutas, legumes e verduras lavados corretamente	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
B. Arroz e feijão escolhidos e lavados corretamente	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
C. Cuidado de não conversar, tossir ou espirrar sobre a preparação	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
D. Descongelamento realizado com os cuidados necessários	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
4. ARMAZENAMENTO		
A. Alimentos separados do material de limpeza	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
B. Todos os alimentos dentro da validade	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
C. Todos os produtos abertos sendo utilizados	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
D. Ausência de embalagens rompidas e/ou avariadas	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

5. PREPARO E DISTRIBUIÇÃO DOS ALIMENTOS		
A. Utilização de cardápio orientado pela Secretaria Municipal de Educação	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
B. Quantidade adequada (com pouca sobra)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
C. Boa apresentação do prato	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
D. Porcionamento adequado dos alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
E. Temperatura adequada dos alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
F. Permite repetição	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
6. RELACIONAMENTO DA MERENDEIRA		
A. Bom com as crianças (atenciosa, adequada)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
B. Bom relacionamento e cooperação entre as merendeiras	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
C. Bom com os funcionários da escola	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
D. Houve bom tratamento do Conselheiro na visita	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
7. LOCAL E SEGURANÇA NO TRABALHO		
A. Ausência de pessoas estranhas (professores, serventes)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
B. Conduta cuidadosa (movimentos com facas, garfos)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
C. Organização para o desempenho do trabalho (despensa, cozinha)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
8. Observações		
<p> <i> sugerimos a troca do armário de madeira dentro da cozinha. Cozinha uniformizadas e bem areadas Ambiente muito bem organizado. </i> </p>		



CONSELHO MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
FERRAZ DE VASCONCELOS – SÃO PAULO

[Handwritten signature]

Conselheiros

[Handwritten signature]
Patricia O. Carmo
Município Ferraz de Vasconcelos

Gestor

EMEB DR. OLIVEIRA AET
Rua Tenente de Melo, 1.111
Vila Andarae, Ferraz de Vasconcelos - SP
CEP: 05707-1414