

AUTODECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE SANITÁRIA
INFORMAÇÕES GERAIS:

NOME DO ESTABELECIMENTO/INSTITUIÇÃO:

MUNICIPIO:

ENDEREÇO:

CEP:

CNPJ:

TELEFONE/ CELULAR:

EMAIL:

OUTRAS INFORMAÇÕES:

NOME DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE:

CONFORMIDADE COM AS NORMAS, CONDIÇÕES E PROCEDIMENTOS DE SEGURANÇA SANITÁRIA DE ADAPTAÇÃO
AO CONTEXTO DA COVID-19 E MITIGAÇÃO DO RISCO DE CONTAMINAÇÃO:

Para os devidos efeitos, declara-se que o presente estabelecimento procedeu à adequação e cumpre na presente data as regras aplicáveis, nos termos da legislação em vigor, à organização dos espaços e serviços, aos alunos, funcionários/ colaboradores e visitantes, no que diz respeito:

ITEM	REGRAS APLICÁVEIS	ATENDE		
		SIM	NÃO	NÃO APLICA
01	Ao acesso e permanência de funcionários (nº máximo) nos espaços interiores e exteriores e ao distanciamento físico			
02	Ao acesso e permanência de 30% dos alunos por sala de aula nos espaços interiores e exteriores e ao distanciamento físico			
03	À higienização e desinfecção dos espaços, equipamentos e utensílios			
04	À circulação de ar nas salas, mantendo portas e janelas abertas			
05	Ao afastamento imediato de funcionários e alunos que se enquadram no grupo de risco			
06	Utilização constante de máscaras e outros equipamentos que evitem a contaminação e disseminação do novo Coronavírus (SARs-19)			
07	Ao transporte de alunos (50 % da lotação, desinfecção permanente dos veículos, uso de máscaras, distanciamento e janelas abertas)			
08	Intercalar os horários de entrada, saída e intervalos			
09	Conhecimento dos procedimentos com a identificação e comunicação de casos suspeitos de contaminação da Covid-19			
10	Divulgação diária de informações aos funcionários e alunos sobre a Covid-19.			
11	Disponibilização de EPIs, materiais de limpeza e domissanitários para a desinfecção dos ambientes da escola			
13	Área de isolamento em caso de identificar algum caso suspeito da Covid-19 na escola			
14	Capacitação de funcionários para a retomada das aulas			

Município-AC: ___/___/2020

Gestor(a) da Escol
Portaria/ CPF