**1) PLANO DE MANEJO DE PROCESSAMENTO ORGÂNICO VIGÊNCIA 01º JANEIRO A 31 DEZEMBRO 2026**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO E LEGÍVEL DOS(AS) FORNECEDORES(AS) RESPONSÁVEIS** | **CPF DOS(AS) FORNECEDORES(AS)** | **DATAS DE NASCIMENTO RESPECTIVA:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL (NOME COMPLETO DA EMPRESA PROCESSADORA):** |  |
| **NOME FANTASIA:** |  |
| **CNPJ DA EMPRESA PROCESSADORA (OU DO CNPJ DE PRODUTOR (A) RURAL:** |  |
| **N° INSCRIÇÃO ESTADUAL:** |  |
| **N° INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** |  |
| **GRUPO DO SPG QUE PARTICIPA:** |  |
| **DATA DE PREENCHIMENTO DESTE PLANO DE MANEJO:** | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CONTATO TELEFONE:** | ( ) |
| **EMAIL:** |  |
| **NOME FANTASIA ( SE TIVER):** |  |
| **NOME DA UNIDADE DE PRODUÇÃO:** |  |

**ENDEREÇO DA UNIDADE DE PRODUÇÃO / DA COZINHA / DO PROCESSAMENTO:  
  
  
BAIRRO: MUNICÍPIO:**

**UF: CEP:**

**LOCAL DO PROCESSAMENTO: [ ] PRÓPRIO [ ] ARRENDADO [ ]PARCERIA [ ] ALUGADO**

**COORDENADAS GEOGRÁFICAS: LAT: LON:**

**COMO CHEGAR? ROTEIRO/DESCRIÇÃO DE ACESSO (DA UNIDADE PRODUTIVA A QUE SE REFERE ESTE PLANO DE MANEJO):**

**1) EXECUTA ALGUMA ETAPA DO PROCESSAMENTO FORA DA UNIDADE DE PRODUÇÃO?**

[ ] NÃO [ ] SIM. **SE SIM,** INDIQUE QUAIS ETAPAS REALIZA FORA, E INFORME ONDE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETAPAS (FORA DA UNIDADE)** | **LOCAL FORA DA UNIDADE** | **ALVARÁ FUNCIONAMENTO Nº** |
| RECEBIMENTO E ARMAZENAMENTO DE MATÉRIAS PRIMAS / INGREDIENTES |  |  |
| PROCESSAMENTO |  |  |
| EMBALAGEM E ROTULAGEM |  |  |
| ESTOCAGEM DO PRODUTO FINAL, PRONTO PARA A VENDA. |  |  |
| OUTRA(S): |  |  |

**ASSINALE O (S) ESCOPO (S) DA CERTIFICAÇÃO ORGÂNICA:**

[ ] PROCESSAMENTO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

[ ] PROCESSAMENTO DE PRODUTOS DE ORIGEM VEGETAL

**2) DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE DO MANEJO ORGÂNICO E SITUAÇÃO LEGAL DO(A) PROCESSADOR(A)**

**2.1) DECLARAÇÃO DE MANEJO ORGÂNICO:**

- DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PREENCHIDAS NESTE PLANO DE MANEJO ORGÂNICO DE PROCESSAMENTO, COMPROMETENDO-ME A COMUNICAR IMEDIATAMENTE AO OPAC - ANC POR ESCRITO, CASO HAJA NECESSIDADE DE USO DE PRÁTICAS ESSENCIAIS NÃO PREVISTAS NESTE PLANO DE MANEJO ORGÂNICO, INCLUINDO ANEXOS, SOLICITAREI A ATUALIZAÇÃO DO MESMO.

- DECLARO TER TOTAL CONHECIMENTO DA LEI 10.831 E AS DEMAIS NORMAS DE PRODUÇÃO ORGÂNICAS BRASILEIRAS E TRABALHAREI DE ACORDO COM ELAS.

* **LEI Nº 10.831, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2003** [– DISPÕE SOBRE A AGRICULTURA ORGÂNICA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/2003/l10.831.htm)
* **DECRETO Nº 6.323, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2007** – REGULAMENTA A LEI Nº 10.831, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2003 – ALTERADO PELO DECRETO Nº 7.794/2012.
* **DECRETO Nº 6.913 DE 23 DE JULHO DE 2009** - ALTERA O DECRETO Nº 4.074, DE 4 DE JANEIRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 7.802, DE 11 DE JULHO DE 1989. ESTABELECE REGISTRO DIFERENCIADO PARA PRODUTOS FITOSSANITÁRIOS COM USO APROVADO NA AGRICULTURA ORGÂNICA.
* **PORTARIA Nº 52, DE 15 DE MARÇO DE 2021** - SISTEMAS ORGÂNICOS DE PRODUÇÃO E AS LISTAS DE SUBSTÂNCIAS E PRÁTICAS PARA O USO NOS SISTEMAS ORGÂNICOS DE PRODUÇÃO, ALTERADA PELA PORTARIA Nº 404/2022.
* **IN Nº 13, 28 DE MAIO DE 2015** - ESTRUTURA, A COMPOSIÇÃO E AS ATRIBUIÇÕES DA SUBCOMISSÃO TEMÁTICA DE PRODUÇÃO ORGÂNICA (STPORG), A ESTRUTURA, A COMPOSIÇÃO E AS ATRIBUIÇÕES DAS COMISSÕES DA PRODUÇÃO ORGÂNICA NAS UNIDADES DA FEDERAÇÃO (CPORG-UF), E AS DIRETRIZES PARA A ELABORAÇÃO DOS RESPECTIVOS REGIMENTOS INTERNOS.
* **IN Nº 18, DE 20 DE JUNHO DE 2014** - INSTITUI O SELO ÚNICO OFICIAL DO SISTEMA BRASILEIRO DE AVALIAÇÃO DA CONFORMIDADE ORGÂNICA, E ESTABELECE OS REQUISITOS PARA A SUA UTILIZAÇÃO.
* **IN Nº 28, DE 08 DE JUNHO DE 2011** - SISTEMAS ORGÂNICOS DE PRODUÇÃO AQUÍCOLA A SEREM SEGUIDOS POR TODA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA RESPONSÁVEL POR UNIDADES DE PRODUÇÃO EM CONVERSÃO OU POR SISTEMAS ORGÂNICOS DE PRODUÇÃO.
* **IN Nº 23, DE 01 DE JUNHO DE 2011** - PRODUTOS TÊXTEIS ORGÂNICOS DERIVADOS DO ALGODÃO.
* **IN CONJUNTA Nº 17, DE 28 DE MAIO DE 2009** - NORMAS TÉCNICAS PARA A OBTENÇÃO DE PRODUTOS ORGÂNICOS ORIUNDOS DO EXTRATIVISMO SUSTENTÁVEL ORGÂNICO.
* **IN CONJUNTA Nº 18** ALTERADA PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA INTERMINISTERIAL Nº 24/2011. REGULAMENTO TÉCNICO PARA O PROCESSAMENTO, ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE DE PRODUTOS ORGÂNICOS.
* **IN Nº 19, DE 28 DE MAIO DE 2009** - MECANISMOS DE CONTROLE E INFORMAÇÃO DA QUALIDADE ORGÂNICA DISPOSTOS NO ANEXO I DA PRESENTE INSTRUÇÃO NORMATIVA.

- DECLARO TER PLENO CONHECIMENTO DAS REGRAS DE FUNCIONAMENTO DO SPG – OPAC DA ANC, BEM COMO ME COMPROMETO A FORNECER TODAS AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA A EFETIVAÇÃO DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO DA CONFORMIDADE PARTICIPATIVA JUNTO AO OPAC – ANC.

- CONCORDO COM A VERIFICAÇÃO E O ACESSO INTEGRAL PELOS REPRESENTANTES DO OPAC - ANC AOS LOCAIS DA UNIDADE DE PRODUÇÃO, ORGÂNICA OU NÃO, SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

- CONCORDO EM FORNECER QUALQUER INFORMAÇÃO ADICIONAL REQUERIDA PELOS MEMBROS DO OPAC – ANC SOBRE A UNIDADE DE PRODUÇÃO DA QUAL SOLICITO A AVALIAÇÃO PARTICIPATIVA DA CONFORMIDADE ORGÂNICA.

- ESTOU CIENTE DE QUE MINHA UNIDADE DE PRODUÇÃO DESTE PLANO DE MANEJO PODE RECEBER VISITAS OU COLETAS DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE DE RESÍDUOS SEM AVISO PRÉVIO A QUALQUER MOMENTO, SE ISTO FOR APROPRIADO PARA GARANTIR A CONFORMIDADE DA MESMA COM AS NORMAS MENCIONADAS ACIMA.

- ACEITO EVENTUAIS CONDIÇÕES / MEDIDAS CORRETIVAS / SANÇÕES, NO CASO DE NÃO-CONFORMIDADES DETECTADAS PELOS REPRESENTANTES DO OPAC – ANC, NO SISTEMA ORGÂNICO DE PRODUÇÃO SOB MINHA RESPONSABILIDADE, RESGUARDANDO-ME O DIREITO DE RECURSO CONFORME AS NORMAS DO OPAC – ANC.

- TODAS AS INFORMAÇÕES E AS DECLARAÇÕES FEITAS NESTE PLANO DE MANEJO ORGÂNICO SÃO DE MEU TOTAL CONHECIMENTO E CONVICÇÃO.

**2.2) SITUAÇÃO LEGAL DA UNIDADE DE PROCESSAMENTO**

**MARQUE COM “X” O QUE LHE CABE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]** | **DECLARO QUE TENHO CIÊNCIA DAS MINHAS OBRIGAÇÕES COMO UM NEGÓCIO PRÓPRIO QUE PRODUZ ALIMENTAÇÃO ORGÂNICA. APRESENTO EM ANEXO OS DOCUMENTOS RELATIVOS À LEGALIDADE DO MEU NEGÓCIO** |
| **[ ]** | **POSSUO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO PELA PREFEITURA DE MEU MUNICÍPIO – REFERENTE AO ENDEREÇO DA MINHA UNIDADE PRODUTIVA.**   * **ANEXE A ESTE DOCUMENTO.** |
| **[ ]** | **DECLARO QUE DEI ENTRADA AO PROCESSO DE ANÁLISE SANITÁRIA DO MANEJO DE ALIMENTOS, CUJO PROTOCOLO DESTE PEDIDO ESTÁ ANEXO A ESTE PMO. A MINHA SITUAÇÃO ATUAL NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA É:** |
| **[ ]** | **POSSUO LICENÇA SANITÁRIA EXPEDIDA PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO ESTADO DE SP, TENDO MEU CADASTRO DEFINITIVO (Nº CEVS):** |
| **[ ]** | **POSSUO LICENÇA SANITÁRIA EXPEDIDA PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE FORA DO ESTADO DE SP, TENDO MEU REGISTRO DA LICENÇA SANITÁRIA Nº:** |
| **[ ]** | **A MINHA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) ESTÁ DISPENSADA DA LICENÇA SANITÁRIA, PORÉM ESTÁ SUJEITA ÀS INSPEÇÕES DO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. A ANÁLISE FOI FEITA PELO ÓRGÃO COMPETENTE DO MEU MUNICÍPIO, E COMPROVO ESTA SITUAÇÃO PELO DOCUMENTO ANEXO.**   * **ANEXE A ESTE DOCUMENTO.** |
| **[ ]** | **POSSUO REGISTRO DE ESTABELECIMENTO (PROCESSAMENTO PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL):**  **Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **[ ]** | **POSSUO CÓPIA DE OUTRAS AUTORIZAÇÕES E DEMAIS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O FUNCIONAMENTO LEGAL DO MEU NEGÓCIO, DE ACORDO COM O TIPO DO MEU PROCESSAMENTO.**   * **ANEXE A ESTE DOCUMENTO.** |
| **[ ]** | **POSSUO ANÁLISE DA QUALIDADE DA ÁGUA UTILIZADA NO PROCESSAMENTO, ATUALIZADA (OU CÓPIA DO COMPROVANTE DE CONTA DE ÁGUA OFERECIDA PELA REDE PÚBLICA). (ATENTAR PARA O CRITÉRIO DA POTABILIDADE PARA USO HUMANO, PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE).**   * **ANEXE A ESTE DOCUMENTO.** |
| **[ ]** | **POSSUO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO - DE ACORDO COM OS REQUISITOS EXIGIDOS NA LEGISLAÇÃO REFERENTE AO MEU TIPO DE PROCESSAMENTO.**   * **ANEXE A ESTE DOCUMENTO.** |
| **[ ]** | **DECLARO QUE NÃO FAÇO USO DE RADIAÇÕES IONIZANTES, EMISSÃO DE MICRO ONDAS E NANOTECNOLOGIA EM QUALQUER ETAPA DO PROCESSO PRODUTIVO** |
| **[ ]** | **DECLARO QUE NÃO UTILIZO O MESMO INGREDIENTE DE ORIGEM ORGÂNICA E NÃO ORGÂNICA.** |
| **[ ]** | **DECLARO QUE NÃO UTILIZO ORGANISMO GENETICAMENTE MODIFICADO OU PRODUTOS EM CUJO PROCESSO DE OBTENÇÃO OS ORGANISMOS GENETICAMENTE MODIFICADOS FORAM UTILIZADOS (TRANSGÊNICOS).** |
| **[ ]** | **DECLARO QUE CONHEÇO A LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA PARA CADA PRODUTO POR MIM PROCESSADO.** |

**3) PRODUÇÃO PARALELA**

**3.1)** VOCÊ PROCESSA PRODUTOS NÃO ORGÂNICOS? [ ] SIM [ ] NÃO

**3.2)** CASO VOCÊ PROCESSE NÃO ORGÂNICO, DETALHE AS ETAPAS E AS FORMAS DE EVITAR O RISCO DE CONTAMINAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPAS – PROCESSAMENTO NÃO ORGÂNICO** | **COMO EVITA A CONTAMINAÇÃO?** |
| RECEBIMENTO E ARMAZENAMENTO DE MATÉRIAS PRIMAS / INGREDIENTES |  |
| PROCESSAMENTO |  |
| EMBALAGEM E ROTULAGEM |  |
| ESTOCAGEM DO PRODUTO FINAL |  |
| TRANSPORTE |  |
| PONTO DE VENDA |  |
| OBSERVAÇÕES: | |

**3.3)** EM QUANTO TEMPO PRETENDE FINALIZAR A PRODUÇÃO NÃO ORGÂNICA?

**3.4)** FAVOR COMPLEMENTE COM QUE ACHAR NECESSÁRIO SOBRE PRODUÇÃO PARALELA

**4) CROQUI INTERNO DA ÁREA DE PROCESSAMENTO**

**PLANTA DA UNIDADE DE PROCESSAMENTO E SEUS FLUXOGRAMAS**

**5) LISTA DE FORNECEDORES E DOS INGREDIENTES QUE UTILIZO**

**5.1) IDENTIFIQUE TODOS OS FORNECEDORES COM OS QUAIS TRABALHA OU PRETENDE TRABALHAR DURANTE ESTE ANO DE VIGÊNCIA DO PLANO DE MANEJO DE PROCESSAMENTO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **IDENTIFIQUE O INGREDIENTE** | **NOME COMERCIAL DO(S) FORNECEDOR (ES)** | **QUANTIDADE em kg que compra**  **(MÊS)** |
| *EX* | *FARINHA DE TRIGO* | *X*  *Y*  *Z* | *15 KG* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

*Para adicionar mais linhas na tabela, coloque o mouse na última linha, na última coluna da direita.*

*Daí, no seu teclado, aperte a tecla tab Placa branca com letras pretas

Descrição gerada automaticamente com confiança média*

**5.2) QUAIS, DOS PRODUTOS ABAIXO, UTILIZA NO PROCESSAMENTO?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OUTROS PRODUTOS** | **IDENTIFICAÇÃO / NOME COMERCIAL** | **ORGÂNICO?** |
| ADITIVOS ALIMENTARES  (EX. FERMENTO) |  | [ ]SIM [ ] NÃO |
| COADJUVANTES TECNOLÓGICOS |  | [ ]SIM [ ] NÃO |
| CORANTES |  | [ ]SIM [ ] NÃO |
| OUTROS |  | [ ]SIM [ ] NÃO |

**6) TABELA DE PRODUTOS ORGÂNICOS**

*VOCÊ PODE FAZER A SUA PRÓPRIA TABELA, DESDE QUE TODAS AS INFORMAÇÕES ESTEJAM NELA.*

***ATENÇÃO!!! ESTA É A LISTA QUE CONSTARÁ NO CERTIFICADO E QUE SERÁ PERMITIDA A SUA COMERCIALIZAÇÃO DURANTE 2026.***

***PREENCHER COM CUIDADO, PRODUTO POR PRODUTO, CADA PRODUTO EM UMA LINHA. CASO TENHA UM BOLO DE BANANA E OUTRO, COM OS MESMOS INGREDIENTES, PORÉM COM COBERTURA DE NOZES, POR EXEMPLO - SÃO DOIS PRODUTOS DISTINTOS. CADA UM DELES DEVE ESTAR EM UMA LINHA.***

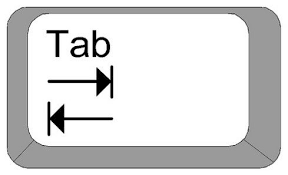
***CADA PRODUTO SERÁ ANALISADO NAS VISITAS DE PARES E DE VERIFICAÇÃO.***

***PRODUTO ORGÂNICO = MATÉRIA PRIMA DE ORIGEM NÃO ORGÂNICA ATÉ 5% (CINCO POR CENTO) EM PESO;***

***PRODUTO COM INGREDIENTES ORGÂNICOS = TEM UMA PORÇÃO MAIOR DE INGREDIENTES NÃO ORGÂNICOS,***

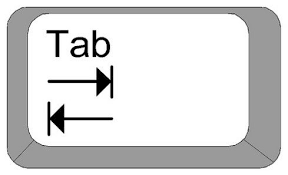
***SENDO A PARTE ORGÂNICA DE NO MÍNIMO, 70% (SETENTA POR CENTO).***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME DO PRODUTO FINAL** EXATAMENTE COMO APARECE PARA O CONSUMIDOR | **INGREDIENTES ORGÂNICOS**  **IDENTIFICAR A PORCENTAGEM EM PESO (%)** | **INGREDIENTES NÃO ORGÂNICOS**  **IDENTIFICAR A PORCENTAGEM EM PESO (%)** | **EXPECTATIVA DE PRODUÇÃO**  **MENSAL em kg** | **É CONSIDERADO ORGÂNICO OU É PRODUTO COM INGREDIENTES ORGÂNICOS?** |
| 0 | EX:  BOLO DE MARACUJÁ | 95%   |  | | --- | | 1 MARACUJÁ | | 2 AÇÚCAR | | 3 FARINHA TRIGO | | |  | | --- | | 1 DAMASCO 5% | | 35 KG | [ X ] PRODUTO  ORGÂNICO 95%  [ ]  PRODUTO  COM INGRED.  ORGÂNICOS |
| 1 |  | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |  | [ ] PRODUTO  ORGÂNICO  [ ] PRODUTO  COM INGRED.  ORGÂNICOS |
| 2 |  | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |  | [ ] PRODUTO  ORGÂNICO  [ ] PRODUTO  COM INGRED.  ORGÂNICOS |
| 3 |  | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |  | [ ] PRODUTO  ORGÂNICO  [ ] PRODUTO  COM INGRED.  ORGÂNICOS |
| 4 |  | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |  | [ ] PRODUTO  ORGÂNICO  [ ] PRODUTO  COM INGRED.  ORGÂNICOS |
| 5 |  | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |  | [ ] PRODUTO  ORGÂNICO  [ ] PRODUTO  COM INGRED.  ORGÂNICOS |
| 6 |  | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |  | [ ] PRODUTO  ORGÂNICO  [ ] PRODUTO  COM INGRED.  ORGÂNICOS |
| 7 |  | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |  | [ ] PRODUTO  ORGÂNICO  [ ] PRODUTO  COM INGRED.  ORGÂNICOS |

*Para adicionar mais linhas na tabela, coloque o mouse na última linha, na última coluna da direita. Daí, no seu teclado, aperte a tecla TAB *

**7) TABELA DE PRODUTOS NÃO ORGÂNICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO PRODUTO FINAL (NÃO ORGÂNICO)**  EXATAMENTE COMO APARECE AO CONSUMIDOR | **INGREDIENTES UTILIZADOS NA PREPARAÇÃO** | **EXPECTATIVA DE PRODUÇÃO MENSAL** |
| 1) | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | |  |
| 2) | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | |  |
| 3) | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | |  |
| 4) | |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | |  |

*Para adicionar mais linhas na tabela, coloque o mouse na última linha, na última coluna da direita. Daí, no seu teclado, aperte a tecla TAB *

**8) RESÍDUOS / DEJETOS / EFLUENTES DO PROCESSAMENTO**

**8.1)** QUAIS OS TIPOS DE RESÍDUOS / DEJETOS ORIGINÁRIOS NO PROCESSAMENTO?

**8.2)** ESTÃO IDENTIFICADOS NO CROQUI E NOS FLUXOGRAMAS ONDE FICA(M) DISPONIBILIZADO(S) O(S) LIXO(S), DENTRO DA UNIDADE PRODUTIVA DE PROCESSAMENTO?

[ ] SIM [ ] NÃO

**8.3)** QUAL O DESTINO DOS RESÍDUOS EFLUENTES DO PROCESSAMENTO?

**8.4)** AINDA SOBRE OS EFLUENTES, É FEITO ALGUM TIPO DE TRATAMENTO?

[ ] SIM [ ]NÃO

**SE SIM,** EXPLIQUE:

**8.5)** IDENTIFIQUE E DESCREVA ABAIXO OS RISCOS EXTERNOS DOS RESÍDUOS GERADOS PELO PROCESSAMENTO:

**9) TRABALHO NO PROCESSAMENTO**

**(SITUAÇÃO FUNCIONAL DOS EMPREGADOS)**

**9.1)** COMO É A MÃO DE OBRA NO PROCESSAMENTO?

[ ] FAMILIAR. IDENTIFIQUE:

[ ] EMPREGADOS, QUANTOS:

[ ] DIARISTAS, QUANTOS:

[ ] PARCEIROS, QUANTOS:

[ ] MEEIRO RURAL, QUANTOS:

**N° TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**9.2)** QUAL A SITUAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS? EXPLIQUE:

**10) CONTROLE DE PRAGAS NO LOCAL DE PROCESSSAMENTO**

**[ ] DECLARO QUE A HIGIENIZAÇÃO ESTÁ DE ACORDO COM OS CUIDADOS TÉCNICOS DESCRITOS NA NORMATIVA VIGENTE**

( IN CONJUNTA 18/2009 MAPA E MINISTÉRIO DA SAÚDE. )

**10.1)** COMO É FEITA A HIGIENIZAÇÃO DOS AMBIENTES? QUAIS OS PROCEDIMENTOS?

**10.2)** QUAIS OS INSUMOS OU PRODUTOS FITOSSANITÁRIOS UTILIZADOS **NA HIGIENIZAÇÃO** DOS AMBIENTES?

ATENÇÃO!!! SÓ SÃO PERMITIDOS OS INSUMOS E PRODUTOS DESCRITOS NO ANEXO II DA IN CONJUNTA 18/2009 MAPA E MINISTÉRIO DA SAÚDE.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARCA OU NOME COMERCIAL** | **SUBSTÂNCIA (INGRED. ATIVO)** | **FABRICANTE** | **QUANDO USAR?** | **JÁ USA OU PRETENDE USAR?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**[ ] DECLARO QUE FAÇO A DESINSETIZAÇÃO DO AMBIENTE PARA CONTROLE DE PRAGAS DO AMBIENTE, E É FEITO POR EMPRESA AUTORIZADA E DE ACORDO COM AS SUBSTÂNCIAS PERMITIDAS NA LEGISLAÇÃO ORGÂNICA.**IN CONJUNTA 18/2009 MAPA E MINISTÉRIO DA SAÚDE.

**(NÃO ESQUEÇA ANEXAR O CERTIFICADO DE APLICAÇÃO RESPECTIVO).**

QUAL A PERIODICIDADE DE APLICAÇÃO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUAL FOI A DATA DA ÚLTIMA APLICAÇÃO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11) COMERCIALIZAÇÃO:**

**11.1)** COMO É FEITA A COMERCIALIZAÇÃO DOS PRODUTOS CERTIFICADOS? ASSINALE AS ALTERNATIVAS QUE CORRESPONDE À SUA REALIDADE

[ ] VENDA DIRETA - em FEIRAS

[ ] VENDA DIRETA - ENTREGAS EM DOMICÍLIO / CESTAS

[ ] VENDA DIRETA - COMUNIDADE QUE SUSTENTA AGRICULTURA – CSA

[ ] VENDA DIRETA - HOTÉIS, RESTAURANTES e SIMILARES

[ ] VENDA DIRETA -OUTRO TIPO DE VENDA DIRETA. QUAL?

[ ] REVENDA - VENDO PARA OUTROS PRODUTORES DO SPG

[ ] REVENDA - VENDO PARA PEQUENO VAREJO

[ ] REVENDA - ENTREGO PARA LOJAS DE PRODUTOS NATURAIS

[ ] REVENDA - SUPERMERCADO DE BAIRRO

[ ] REVENDA - REDE DE SUPERMERCADO

[ ] REVENDA - MERCADO ATACADISTA

[ ] REVENDA - MERCADO EXTERNO

[ ] REVENDA - DISTRIBUIDORES

[ ] VENDA GOVERNAMENTAL - PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – PAA/ PNAE

**11.2)** [ ] AINDA NÃO COMERCIALIZO, PORÉM TENHO A SEGUINTE PREVISÃO PARA COMEÇAR A VENDER:

**11.3)** INSERIR AQUI O(S) MODELO(S) DO RÓTULO(S) QUE UTILIZA,

*atenção aos itens obrigatórios que devem conter no rótulo:*

* *NOME DA UNIDADE PRODUTIVA OU EMPRESA/NEGÓCIO ✓ CNPJ (DO SEU NEGÓCIO QUE FAZ PROCESSAMENTO)*
* *ENDEREÇO COMPLETO LEGÍVEL*
* *SELO SISTEMA PARTICIPATIVO (NO TAMANHO MÍNIMO PERMITIDO OU MAIOR)*
* *PESO*
* *DATA DE FABRICAÇÃO E / OU DATA DE VALIDADE*
* *IDENTIFICAÇÃO SOBRE QUAIS INGREDIENTES SÃO ORGÂNICOS E QUAIS INGREDIENTES NÃO SÃO ORGÂNICOS*

**11.4)** O TEU PRODUTO ESTÁ ISENTO DE REGISTRO DE RÓTULO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE?

[ ] SIM [ ] NÃO

**SE SIM**, INFORME A LEGISLAÇÃO EM QUE SE BASEIA:

**11.5)** COMO SEPARA PRODUTOS ORGÂNICOS DE NÃO ORGÂNICOS QUANDO ESTÁ VENDENDO? (RESPONDER SOMENTE SE COMERCIALIZAR OS DOIS TIPOS).

**12) REGISTROS E CONTROLES:**

**12.1)** DESCREVER COMO É FEITO O REGISTRO/CONTROLE DAS ETAPAS DE PROCESSAMENTO DE MODO A QUE POSSAM SER RASTREADOS OS INGREDIENTES UTILIZADOS:

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **COMO FAZ OS CONTROLES?** |
| ENTRADA DE INGREDIENTES / COMPRAS | [ ] NOTA FISCAL [ ] AGENDA [ ] CADERNO  [ ] FICHAS DE CONTROLE [ ] EM ARQUIVO DE COMPUTADOR  [ ] SISTEMA PRÓPRIO INFORMATIZADO  [ ] OUTRO: |
| CONTROLE DE ESTOQUE DOS INGREDIENTES/ MATÉRIAS PRIMAS | [ ] NOTA FISCAL [ ] AGENDA [ ] CADERNO  [ ] FICHAS DE CONTROLE [ ] EM ARQUIVO DE COMPUTADOR  [ ] SISTEMA PRÓPRIO INFORMATIZADO  [ ] OUTRO: |
| PROCESSAMENTO | [ ] AGENDA [ ] CADERNO [ ] FICHAS DE CONTROLE  [ ] EM ARQUIVO DE COMPUTADOR  [ ] OUTRO: |
| CONTROLE DE ESTOQUE DO PRODUTO FINAL PARA VENDA | [ ] NOTA FISCAL [ ] AGENDA [ ] CADERNO  [ ] FICHAS DE CONTROLE [ ] EM ARQUIVO DE COMPUTADOR  [ ] SISTEMA PRÓPRIO INFORMATIZADO  [ ] OUTRO: |
| VENDA DE PRODUTOS | [ ] NOTA FISCAL [ ] AGENDA [ ] CADERNO  [ ] FICHAS DE CONTROLE [ ] EM ARQUIVO DE COMPUTADOR  [ ] SISTEMA PRÓPRIO INFORMATIZADO  [ ] OUTRO: |
| COMPRA DE INSUMOS / PRODUTOS HIGIENIZAÇÃO | [ ] NOTA FISCAL [ ] AGENDA [ ] CADERNO  [ ] FICHAS DE CONTROLE [ ] EM ARQUIVO DE COMPUTADOR  [ ] SISTEMA PRÓPRIO INFORMATIZADO  [ ] OUTRO: |

**ASSINATURA DO (A) PROCESSADOR (A):**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO DO(A) PROCESSADOR (A): |  |
| GRUPO DO SPG/ANC QUE PARTICIPA: |  |
| DATA DA ELABORAÇÃO DO PMO: |  |