

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO DE RETORNO ÀS ATIVIDADES ESCOLARES - 2021

NOME FANTASIA:		CNPJ:
RAZÃO SOCIAL:		
ENDEREÇO (Rua/Av., número , bairro):		
CEP:	MUNICÍPIO:	TELEFONE:
SEGUIMENTO: () Educação Infantil – creche () Educação Infantil – pré-escola () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Ensino superior – graduação () Outros		

() Cópia do Alvará Sanitário **vigente** (Requerido em: www.ouopreto.gov.mg.br/licenciamento-sanitario).

() Roteiro Sanitário para Retorno às Atividades Escolares – 2021, conforme Nota Técnica nº12/SES/SUBVS-SVS-DVSS/2021, **totalmente preenchido**.

() Termo de veracidade das informações – Anexo da Nota Técnica nº12/SES/SUBVS-SVS-DVSS/2021, referente ao auto preenchimento do Roteiro de Inspeção, **totalmente preenchido**.

() Plano Individual da Instituição de Ensino – PIIE, tendo como base o Protocolo Sanitário de Retorno das Atividades Presenciais, do Programa Minas Consciente.

() Documento contendo o dimensionamento das instalações físicas e o prospecto de utilização das salas.

Este requerimento deverá ser entregue em duas vias e, após a apresentação e análise, a Vigilância Sanitária incluirá no cronograma de inspeção, no prazo estabelecido.

Assinatura do responsável pelo requerimento – estabelecimento

Recebido por: _____

Recebido em: ____/____/____

Protocolo nº: _____/2021