



PREFEITURA MUNICIPAL DE MISSÃO VELHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

ROTEIRO DE VISITA ÀS ESCOLAS E CRECHES DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO		
ESTABELECIMENTO ESCOLAR: <i>Imildea Santos</i>		
LOCALIDADE: <i>Bedu</i>		
1. HIGIENE PESSOAL DAS MERENDEIRAS		
A. Mãos lavadas e higienizadas.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Asseio (cabelos, odor).	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>
C. Unhas curtas, sem esmalte e limpas.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Ausência de adornos (relógio, corrente, anel).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
E. Uniforme completo, limpo e bem colocado.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>
2. HIGIENE DO AMBIENTE		
A. Ambiente limpo (azulejos, teto, luminárias, armários e lixeiras).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Equipamentos limpos (geladeira, freezer, fogão, batedeira).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Utensílios limpos (panelas, canecas, pratos, talheres).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Acessórios limpos (guardanapos, porta-sabão, esponja).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
3. HIGIENE DOS ALIMENTOS		
A. Frutas, legumes e verduras lavados corretamente.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Arroz e feijão escolhidos e lavados corretamente.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Cuidado de não conversar, tossir ou espirrar sobre a preparação.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Descongelamento realizado com os cuidados necessários.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
4. ARMAZENAMENTO		
A. Alimentos separados do material de limpeza.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Todos os alimentos dentro da validade.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Todos os produtos abertos sendo utilizados.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Ausência de embalagens rompidas e/ou avariadas.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
5. PREPARO E DISTRIBUIÇÃO DOS ALIMENTOS		
A. Utilização de cardápio orientado pela Secretaria Municipal de Educação.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Quantidade adequada (com pouca sobra).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Boa apresentação do prato.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Porcionamento adequado dos alimentos.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
E. Temperatura adequada dos alimentos.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
F. Permite repetição.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
6. RELACIONAMENTO DA MERENDEIRA		
A. Bom com as crianças (atenciosa, adequada).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Bom relacionamento e cooperação entre as merendeiras.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Bom com os funcionários da escola.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Houve bom tratamento do Conselheiro na visita.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Av. Luiz Jucá Arrais Maia, S/N – Bairro Antônio Linard – CEP 63200-000 – Missão Velha – Ceará

7. LOCAL E SEGURANÇA NO TRABALHO		
A. Ausência de pessoas estranhas (professores, serventes).	SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
B. Conduta cuidadosa (movimentos com facas, garfos).	SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
C. Organização para o desempenho do trabalho (despensa, cozinha).	SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO

OBSERVAÇÕES:

CONSELHEIROS:

Maria Fabiana Vasques Menezes.
~~Solyma Alves Araújo Saldanha~~
~~Leidiane Silvano P. Santos~~
Cilene Fabiana Sauer Lima

REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO ESCOLAR:

ANA PAULA MORGENTE

Missão Velha/CE, 15 / 04 / 2026.

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Av. Luiz Jucá Arrais Maia, S/N – Bairro Antônio Linard – CEP 63200-000 – Missão Velha – Ceará



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MISSÃO VELHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

ROTEIRO DE VISITA ÀS ESCOLAS E CRECHES DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO		
ESTABELECIMENTO ESCOLAR: <i>Major Felipe</i>		
LOCALIDADE: <i>Sudu</i>		
1. HIGIENE PESSOAL DAS MERENDEIRAS		
A. Mãos lavadas e higienizadas.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Asseio (cabelos, odor).	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>
C. Unhas curtas, sem esmalte e limpas.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Ausência de adornos (relógio, corrente, anel).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
E. Uniforme completo, limpo e bem colocado.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>
2. HIGIENE DO AMBIENTE		
A. Ambiente limpo (azulejos, teto, luminárias, armários e lixeiras).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Equipamentos limpos (geladeira, freezer, fogão, batedeira).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Utensílios limpos (panelas, canecas, pratos, talheres).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Acessórios limpos (guardanapos, porta-sabão, esponja).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
3. HIGIENE DOS ALIMENTOS		
A. Frutas, legumes e verduras lavados corretamente.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Arroz e feijão escolhidos e lavados corretamente.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Cuidado de não conversar, tossir ou espirrar sobre a preparação.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Descongelamento realizado com os cuidados necessários.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
4. ARMAZENAMENTO		
A. Alimentos separados do material de limpeza.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Todos os alimentos dentro da validade.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Todos os produtos abertos sendo utilizados.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Ausência de embalagens rompidas e/ou avariadas.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
5. PREPARO E DISTRIBUIÇÃO DOS ALIMENTOS		
A. Utilização de cardápio orientado pela Secretaria Municipal de Educação.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>
B. Quantidade adequada (com pouca sobra).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Boa apresentação do prato.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Porcionamento adequado dos alimentos.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
E. Temperatura adequada dos alimentos.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
F. Permite repetição.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
6. RELACIONAMENTO DA MERENDEIRA		
A. Bom com as crianças (atenciosa, adequada).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Bom relacionamento e cooperação entre as merendeiras.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Bom com os funcionários da escola.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. Houve bom tratamento do Conselheiro na visita.	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Av. Luiz Jucá Arrais Maia, S/N – Bairro Antônio Linard – CEP 63200-000 – Missão Velha – Ceará

7. LOCAL E SEGURANÇA NO TRABALHO		
A. Ausência de pessoas estranhas (professores, serventes).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. Conduta cuidadosa (movimentos com facas, garfos).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. Organização para o desempenho do trabalho (despensa, cozinha).	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES:

CONSELHEIROS:

Robinson Alcy Condut. Salgado
Deiliane Silveira P. Santos
Cícero Fabiano Sousa Neto

REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO ESCOLAR:

Marisa Socorro da Silva

Missão Velha/CE, 15 / 04 / 2026.