

IDENTIFICAÇÃO			
Cliente			
CPF			
Propriedade			
Razão Social			
CNPJ			
Inscrição Estadual			
Nº do Código da Propriedade no IMA			
Endereço da Base Física Produtiva	Rua / Avenida	Nº	
	Bairro / Distrito	CEP	
	Município	UF	
Endereço para Correspondência	Rua / Avenida:	Nº	
	Bairro / Distrito	CEP	
	Município	UF	
Contato	Telefone	Telefone Celular	e-mail
Produto			

NORMAS PARA A CERTIFICAÇÃO
<p>. Lei Nº 10.021 de 06 de dezembro de 1989 – Dispõe sobre a vacinação obrigatória contra a febre aftosa, a brucelose e a raiva dos herbívoros.</p> <p>. Decreto Nº 30.879 de 30 de janeiro de 1990 – Aprova o Regulamento da Vacinação Obrigatória contra a Febre Aftosa, a Brucelose e a Raiva dos Herbívoros.</p> <p>. Instrução Normativa MAPA/SDA Nº 65 de 21 de novembro de 2006 – Aprova o Regulamento Técnico sobre os Procedimentos para a Fabricação e o Emprego de Rações, Suplementos, Premixes, Núcleos ou Concentrados com Medicamentos para os Animais de Produção.</p> <p>. Portaria IMA Nº 1865 de 31 de agosto de 2018 – Institui e regulamenta a certificação de carne bovina no âmbito do Programa Certifica Minas.</p> <p>. F.CERT.036 – Normas para a Certificação - Escopo Carne Bovina.</p>
<p>Tenho conhecimento e concordo em cumprir os requisitos para a certificação junto ao Instituto Mineiro de Agropecuária, estando de acordo com as normas e procedimentos relacionados.</p> <p>Local / Data:</p> <p>Nome:</p> <p>Assinatura:</p>

Dúvidas ou maiores informações podem ser esclarecidas através do telefone: (31) 3915-8774 ou pelo e-mail: gec@ima.mg.gov.br

INFORMAÇÕES GERAIS DO EMPREENDIMENTO

<input type="checkbox"/> Auditoria Inicial <input type="checkbox"/> Auditoria de Manutenção	
Certificado por outra Certificadora <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO </div> Se SIM há quanto tempo? _____	
Área Total da Propriedade (ha)	Número de Cabeças no Rebanho
Outorga de Água <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO </div>	Licenciamento Ambiental <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO </div>
Reserva Legal <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO </div>	
Outras Atividades 	
COORDENADAS GEOGRÁFICAS DA ÁREA DE PRODUÇÃO	
Latitude	Longitude
Roteiro de Acesso à Propriedade 	
TIPO DE ESTABELECIMENTO	
Sistema de Criação <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> EXTENSIVA <input type="checkbox"/> SEMI-INTENSIVA <input type="checkbox"/> INTENSIVA </div>	Sistema de Produção <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> CRIA <input type="checkbox"/> RECRIA <input type="checkbox"/> ENGORDA <input type="checkbox"/> CICLO COMPLETO </div>

INSTALAÇÕES			
Possui Sanitários para Uso dos Trabalhadores <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Possui Curral <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Possui Tronco de Contenção ou Brete <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Nos Pastos há Bebedouros e Comedouros <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Possui Embarcadouro <input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Possui Abrigos para Insumos e Produtos Químicos <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Sistema de Produção com Animais Confinados <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SANIDADE DO REBANHO			
Possui Calendário Sanitário Anual <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Possui Pasto Quarentenário <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
A Propriedade Possui Acompanhamento de Médico Veterinário <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Possui Local para Descarte de Animais Mortos ("cemitério") <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
MÃO DE OBRA			
Mão de Obra Familiar <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Possui Funcionários <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO
(Preenchimento pela Gerência de Certificação)

DESCRIÇÃO	EVIDÊNCIAS	
	SIM	NÃO
Requerimento para Certificação.		
Cópia do CPF do Titular.		
Cópia do CNPJ.		
Cópia Registro de Identidade.		
Ficha Sanitária Animal emitida pelo IMA.		
Escritura / Registro da Propriedade.		
Cópia do Contrato Social.		
Contrato de Arrendamento do Terreno.		
Cópia do Memorial Descritivo.		
Croqui de Acesso à Propriedade.		
Croqui da Propriedade: o croqui deve identificar a área construída, áreas de pastagens, plantios, reserva legal e nascentes.		
Licenciamento Ambiental / Autorização de Funcionamento do Estabelecimento (ou Protocolo / FOBI).		
Regularização Hídrica (Cadastro ou Outorga de Água ou Uso Insignificante).		

ANÁLISE CRÍTICA DA SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO
(Preenchimento pela Gerência de Certificação)

A GEC tem condições de atender à solicitação? SIM NÃO

Se **NÃO**, justificar as razões para o não atendimento.

Responsável pela Análise	Assinatura	Local e Data
--------------------------	------------	--------------

O cliente/estabelecimento será informado do resultado da solicitação em no máximo 30 (trinta) dias corridos a partir do recebimento pela GEC.