***Check list\**** **documental de solicitação de avaliação de equivalência de Serviço de Inspeção Estadual ao Sisbi-PEC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Serviço de Inspeção Estadual/Órgão requerente:** | | | |
| **CNPJ:** | | | |
| **Data de recebimento da solicitação na DDA:** | | | |
| 1. **Requerimento:** | **Sim** | **Não** | **Incompleto** |
| 1.1. Requerimento conforme modelo disponibilizado pelo Mapa (<https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/suasa/sisbi-pec/SISBI-PEC>), devidamente datado e assinado (pode ser aceita assinatura eletrônica do Gov.br: <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>). |  |  |  |
| 1. **Programa de Trabalho do Serviço de Inspeção Estadual** | **Sim** | **Não** | **Incompleto** |
| **2.1 Aspectos gerais** |  |  |  |
| **2.1.1.** Programa de Trabalho foi apresentado, conforme modelo disponibilizado pelo MAPA em: <https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/suasa/sisbi-pec/SISBI-PEC> |  |  |  |
| **2.1.2.** O Programa de trabalho está preenchido por completo, com conteúdo legível, datado e assinado (pode ser aceita assinatura eletrônica do Gov.br: <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>). |  |  |  |
| **2.1.3.** Campos para o “Nome do Órgão” e CNPJ preenchidos conforme cartão da Receita Federal, disponível em: <http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpjreva/Cnpjreva_Solicitacao.asp?cnpj=> |  |  |  |
| **2.1.4.** Consta(m) indicado(s) o(s) nome(s) dos representante(s) e seu(s) contatos (e-mail e telefone) |  |  |  |
| **2.2. Legislação** | **Sim** | **Não** | **Incompleto** |
| **2.2.1.** A lei e decreto que instituiu o Serviço de Inspeção está identificada no Programa de Trabalho, e os links permitem localizar os atos informados. |  |  |  |
| **2.2.2.** O decreto que regulamenta a lei do Serviço de Inspeção, ou o ato que indica o uso do regulamento federal, está identificado no Programa de Trabalho, e os links permitem localizar os atos informados. |  |  |  |
| **2.2.3.** No caso de existência da identificação de outras normas, estas foram informadas no quadro de legislação do Programa de Trabalho e os links permitem localizar os atos informados. |  |  |  |
| **2.2.4.** Toda a legislação informada no Programa de Trabalho foi disponibilizada. |  |  |  |
| **2.3. Declaração** | **Sim** | **Não** | **Incompleto** |
| 2.3.1. A declaração do Programa de Trabalho foi devidamente datada e assinada pela autoridade competente. |  |  |  |
| **2.4. Anexos** | **Sim** | **Não** | **Incompleto** |
| 2.4.1. Consta o Organograma. |  |  |  |
| 2.4.2. Os anexos do Programa de Trabalho estão organizados de forma sequencial no final do documento. |  |  |  |
| 2.4.3. Todos os documentos referenciados no Programa de Trabalho como “Anexo”, foram efetivamente apresentados/disponibilizados. |  |  |  |
| 2.4.4. Todos os anexos do Programa de Trabalho estão legíveis. |  |  |  |
| 1. **Comentários/Observações** | | | |
| Citar apenas os itens anteriores assinalados como “Não” ou “Incompleto” e apontar o que faltou em cada um deles. Acrescentar qualquer observação que entenda importante. | | | |
|  | | | |
| 1. **Conclusão** | | | |
| Os resultados das análises preliminares das informações apresentadas pelo Serviço de Inspeção permitem esta Divisão de Defesa Agropecuária:  ( ) solicitar complementações do requerente, especificadas no item 3.\*\*  ( ) seguir com o pleito para avaliação da equivalência do Serviço de Inspeção requerente, com vistas à adesão ao Sistema Brasileiro de Inspeção de Insumos Pecuários - SISBI-PEC.\*\*\* | | | |

**\* Para uso exclusivo das Divisões de Defesa Agropecuária/SFA/UF.**

**\*\***Recomenda-se fixar **prazo de 30 dias**(até xx de xxxxx de 2021) para o encaminhamento das informações complementares.

\*\*\*Caso o requerente desista do pleito deverá comunicar a DDA, dentro do mesmo prazo.