***Check list*** **documental de solicitação de avaliação de equivalência de Serviço de Inspeção ao Sisbi-POV[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **Nome do Serviço/Órgão requerente:** |
| **CNPJ:**  |
| **SIE:** [ ]  **SIM:** [ ]  **Consórcio:**[ ]  |
| **Data de recebimento da solicitação na DDA[[2]](#footnote-2):** |
| 1. **Requerimento:**
 | **Sim** | **Não** | **Incompleto** |
| 1.1. Requerimento conforme modelo disponibilizado pelo Mapa (<https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/suasa/sisbi-pov-1/sisbi-pov>.) |  |  |  |
| **2.Parecer de Oportunidade e Conveniência** (somente para Municípios e seus consórcios) |
| 2.1. Avaliação de oportunidade e conveniência com parecer favorável. |  |  |  |
| 1. **Programa de Trabalho do Serviço de Inspeção**
 | **Sim** | **Não** | **Incompleto** |
| **2.1 Aspectos gerais** |  |  |  |
| **2.2.1.** Programa de Trabalho foi apresentado conforme modelo disponibilizado pelo Mapa em: <https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/suasa/sisbi-pov-1/sisbi-pov> |  |  |  |
| **2.2.2.** O Programa de trabalho está preenchido por completo e com conteúdo legível. |  |  |  |
| **2.2.3.** 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=> |  |  |  |
| **2.2.4.** Consta(m) indicado(s) o(s) nome(s) dos representante(s) e seu(s) contatos (e-mail e telefone)  |  |  |  |
| **2.2.5.** A lista dos Serviços de Inspeção vinculados ao consórcio e municípios integrantes correspondem àqueles que constam do protocolo de intenções |  |  |  |
| **2.2.6.** No caso de Municípios e seus consórcios, as áreas de atuação identificadas são as mesmas estabelecidas pelo Parecer Técnico, emitido pelo DIPOV, frente à Declaração de Intenção de Adesão. |  |  |  |
| **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. |  |  |  |
| **2.2.5.** No caso de consórcios de Municípios, estão identificadas e anexadas todas as leis correspondentes aos Municípios que possuem serviço de inspeção |  |  |  |
| **2.2.6.** No caso de consórcios de Municípios, estão identificados todos os decretos que regulamentam as leis do Serviço de Inspeção existentes, ou todos os atos que indicam o uso do regulamento federal. |  |  |  |
| **2.2.7**. No caso de consórcios de Municípios, está identificado o Protocolo de Intenções de criação do consórcio, estatuto e o Contrato de Consórcio no Programa de Trabalho, e os links permitem localizar os atos informados. |  |  |  |
| **2.3. Declaração**  | **Sim** | **Não** | **Incompleto** |
| 4.4.1. A declaração do Programa de Trabalho foi devidamente datada e assinada pela autoridade competente.(Pode ser aceita assinatura eletrônica do Gov.br: <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica> ) |  |  |  |
| **2.4. Anexos**  | **Sim** | **Não** | **Incompleto** |
| 4.5.1. Consta o Organograma |  |  |  |
| 4.5.2. Os anexos do Programa de Trabalho estão organizados de forma sequencial no final do documento |  |  |  |
| 4.5.3. Todos os documentos referenciados no Programa de Trabalho como “Anexo”, foram efetivamente apresentados/disponibilizados. |  |  |  |
| 4.5.4. 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 Produtos de Origem Vegetal - SISBI-POV.\*\*\* |

**\* 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.

1. Documento de uso exclusivo das Divisões de Defesa Agropecuária/SFA/SE/MAPA. [↑](#footnote-ref-1)
2. ATENÇÃO: Recomenda-se que a verificação da documentação encaminhada pelo Serviço de Inspeção seja realizada em até 20 dias, a partir da data de recebimento pela DDA/SFA. [↑](#footnote-ref-2)