Inspeção - Registro de Atividade do MVO

Dados da atividade

Data e hora da atividade: Município de emissão: Atividade vinculada a:						
Característica da atividade						
Tipo de atividade						
Resumo das atividades realizada	as:					
Atividade	Indicadores/atividades realizadas					
1. Fiscalização						
2. Auditoria						
3. Supervisão						
4. Análise laboratorial						
5. Capacitação/Educação sanitária						
6. Fomento/Regularização de agroindústrias						
7. Análise documental						
Procedimentos técnico- administrativos internos ou externos						
PACs verificados (1.6 Verificaçã	o de PACs)					
	Descrição da atividade					

			Anexos		
Entrada		Anexo		Nome arquivo	
		Avis	sos e orientações		
	Outros for	mulários pree	nchidos na atividade	e (quando houver)	
	Colab	oradores da (Cidasc participantes	da atividade	
Entrada	Nome			E-mai	1
		Outros pa	rticipantes da ativida	ade	
Entrada	Nome pessoa	CPF	E-mail	Assinatura	Marcar apenas quando recusar assinar
Outros de	estinatários de e-mail c	ue devem rec	eber cópia deste RA	A e não constam em c	ampos anteriores
Entrada Nome			E-mail		
		Fmissor dest	te documento (nome	MVO)	
		Lilliggor desi		, w v O j	