

# PASSO A PASSO PARA REALIZAR A INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO DE DOAÇÃO DE RAÇÃO DA FAS/SEMA



Na página do projeto Bem-estar Animal acessado por meio do link <https://fas-amazonia.org/projeto-de-bem-estar-animal-e-fauna-domestica/> constam as opções para acesso ao [edital](#), [formulário de inscrição](#), [declaração de protetor animal a ser validada por ONG](#) e [declaração de protetor animal a ser validada por Médico Veterinário](#).

## PROCESSO SELETIVO PARA DOAÇÃO DE RAÇÃO

Devido ao agravamento da pandemia da Covid-19 no estado, o processo seletivo para doação de ração a protetores e cuidadores de animais foi prorrogado. Em breve publicaremos a nova data de término das inscrições.

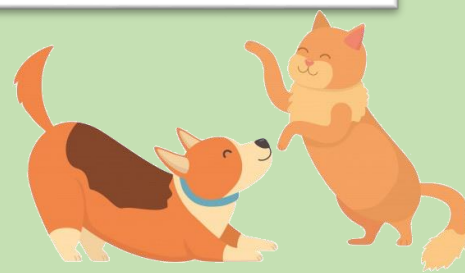
Abaixo constam os links do edital, formulário de inscrição e declarações de protetor ou cuidador de animais que deverão ser validadas por ONG de proteção animal e médico veterinário. Acesse e leia o edital para conferir as regras.

[EDITAL PARA CADASTRO DE DOAÇÃO DE RAÇÃO](#)

[FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO](#)

[DECLARAÇÃO DE PROTETOR E CUIDADOR ANIMAL VALIDADA POR ONG DE PROTEÇÃO ANIMAL](#)

[DECLARAÇÃO DE PROTETOR E CUIDADOR ANIMAL VALIDADA POR MÉDICO VETERINÁRIO](#)



# 1º PASSO

Antes de começar a inscrição faça o **Checklist dos documentos listados no edital:**

- ✓ RG e CPF - **OBRIGATÓRIO;**
- ✓ Comprovante de residência - em caso de ausência, emitir declaração de próprio punho com a descrição do endereço - **OBRIGATÓRIO;**
- ✓ Declaração de validação de aptidão à proteção animal emitida por Organização Não Governamental - ONG de proteção animal do Amazonas, devidamente registrada em cartório e no CNPJ (ANEXOS 2 e 2.1) - **OBRIGATÓRIO;**
- ✓ Declaração de validação de aptidão à proteção animal emitida por Médico Veterinário (ANEXOS 3 e 3.1) devidamente ativo no conselho de classe (CRMV-Amazonas) - **OBRIGATÓRIO;**
- ✓ Documentação do animal - comprovante de castração (**OPCIONAL**);
- ✓ Documentação do animal - carteira de vacinação (**OPCIONAL**);
- ✓ Documentação do animal - fotos atuais do animal e do local de moradia do mesmo - (**OBRIGATÓRIO**).

**Poderão se inscrever protetores e cuidadores de animais residentes em:**

- ✚ Manaus
- ✚ Manacapuru
- ✚ Novo Airão
- ✚ RDS Puranga Conquista
- ✚ RDS Rio Negro
- ✚ APA Rio Negro





Preencher ainda o Anexo 2.1 da Declaração de Protetor e Cuidador Animal Validada por Organização Não Governamental (ONG) onde deve constar a lista dos animais sob a tutela do protetor com seus respectivos dados.



Secretaria do Meio Ambiente

### ANEXO 2.1

LISTA DE ANIMAIS DO PROTETOR/CUIDADOR: \_\_\_\_\_

RELAÇÃO DE ANIMAIS TUTELADOS				
Nº	NOME:	ESPÉCIE: GATO ( ) CACHORRO ( )	RAÇA:	PELAGEM:
	IDADE:	VERMIFUGADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	CASTRADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	
		VACINADO: RAIVA ( ) QUANDO: _____ ANTIVIRAL ( ) QUANDO: _____ NENHUMA ( ) OUTRAS: _____		

Nº	NOME:	ESPÉCIE: GATO ( ) CACHORRO ( )	RAÇA:	PELAGEM:
	IDADE:	VERMIFUGADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	CASTRADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	
		VACINADO: RAIVA ( ) QUANDO: _____ ANTIVIRAL ( ) QUANDO: _____ NENHUMA ( ) OUTRAS: _____		

Nº	NOME:	ESPÉCIE: GATO ( ) CACHORRO ( )	RAÇA:	PELAGEM:
	IDADE:	VERMIFUGADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	CASTRADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	
		VACINADO: RAIVA ( ) QUANDO: _____ ANTIVIRAL ( ) QUANDO: _____ NENHUMA ( ) OUTRAS: _____		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo da ONG de proteção animal

Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Preencher o nome do Protetor animal.

Preencher os dados de todos os animais cuja quantidade foi indicada na Declaração do Anexo 2. Utilizar quantas folhas forem necessárias. Todas devem estar assinadas.

Procurar uma ONG de proteção animal para datar e validar a lista de animais por meio da Assinatura do diretor da instituição, carimbo e telefone de contato.

**Valide** também a Declaração de Protetor e Cuidador Animal Validada por Médico Veterinário com registro devidamente ativo no CRMV-AM contida no [ANEXO 3](#) do edital:



Secretaria do  
Meio Ambiente



### ANEXO 3

#### DECLARAÇÃO DE PROTETOR E CUIDADOR ANIMAL VALIDADA POR MÉDICO VETERINÁRIO COM REGISTRO DEVIDAMENTE ATIVO NO CRMV-AM

Atesto para os fins de inscrição no processo seletivo deste edital para o fornecimento de doação de ração, a pedido do (a) tutor(a) Sr(a) \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, que possui \_\_\_\_\_ animal(is), sendo ( ) canino(s) e/ou ( ) felino(s) (ANEXO 3.1), que os mesmos encontra(m)-se visivelmente em bom estado de saúde e integridade física sendo reflexo das ações e cuidados realizados (as) pelo (a) seu/sua Protetor(a)/Cuidador(a) Animal aqui presente.

Oriento ainda que a saúde do animal tende a se prolongar com ações de castração, vacinação, controle ectoparasitário, vermifugação e demais cuidados necessários à alimentação, saúde e bem-estar animal.

\*Esta declaração terá validade de 6 meses a contar da data de assinatura do médico veterinário, podendo ser revalidada 1 vez por período igual.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do médico veterinário

Registro no CRMV nº \_\_\_\_\_

Preencher o nome do protetor animal e a quantidade total de animais (gato e cachorro).

Procurar um Médico Veterinário devidamente ativo no CRMV-AM para datar e validar a declaração por meio de sua assinatura, carimbo e telefone de contato.

Preencher ainda o Anexo 3.1 da Declaração de Protetor e Cuidador Animal Validada por Médico Veterinário com registro devidamente ativo no CRMV-AM onde deve constar a lista dos animais sob a tutela do protetor com seus respectivos dados.



Secretaria do Meio Ambiente

**ANEXO 3.1**

LISTA DE ANIMAIS DO PROTETOR/CUIDADOR: \_\_\_\_\_

Preencher o nome do Protetor animal.

Preencher os dados de todos os animais cuja quantidade foi indicada na Declaração do Anexo 3. Utilizar quantas folhas forem necessárias. Todas devem estar assinadas.

Procurar um Médico Veterinário devidamente ativo no CRMV-AM para datar e validar a declaração por meio de sua assinatura, carimbo e telefone de contato.

RELAÇÃO DE ANIMAIS TUTELADOS				
Nº	NOME:	ESPÉCIE: GATO ( ) CACHORRO ( )	RAÇA:	PELAGEM:
	IDADE:	VERMIFUGADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	CASTRADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	
		VACINADO: RAIVA ( ) QUANDO: _____ ANTIVIRAL ( ) QUANDO: _____ NENHUMA ( ) OUTRAS: _____		

Nº	NOME:	ESPÉCIE: GATO ( ) CACHORRO ( )	RAÇA:	PELAGEM:
	IDADE:	VERMIFUGADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	CASTRADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	
		VACINADO: RAIVA ( ) QUANDO: _____ ANTIVIRAL ( ) QUANDO: _____ NENHUMA ( ) OUTRAS: _____		

Nº	NOME:	ESPÉCIE: GATO ( ) CACHORRO ( )	RAÇA:	PELAGEM:
	IDADE:	VERMIFUGADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	CASTRADO: SIM ( ) NÃO ( ) QUANDO: _____	
		VACINADO: RAIVA ( ) QUANDO: _____ ANTIVIRAL ( ) QUANDO: _____ NENHUMA ( ) OUTRAS: _____		

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do médico veterinário

Registro no CRMV nº \_\_\_\_\_

# 2º PASSO

Após ter em mãos todos os documentos solicitados, **realizar a inscrição via formulário** exclusivamente pela internet disponível no endereço:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScCaD2tgY-y2hT8mj54K\\_xFX43OLCt55jH0yiFOuNldeGuSwA/viewform?gxids=7628](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScCaD2tgY-y2hT8mj54K_xFX43OLCt55jH0yiFOuNldeGuSwA/viewform?gxids=7628)

Será necessário fazer o login em um e-mail do Gmail para ter acesso ao formulário.

O formulário de inscrição é composto de 3 etapas:

- 1ª etapa - preenchimento da local de moradia e dados gerais do protetor animal;
- 2ª etapa - Anexo das fotos ou pdf dos documentos obrigatórios e optativos;
- 3ª etapa - Ciência dos Termos de Compromisso.



# 1ª etapa

## Formulário de cadastro no processo seletivo para doação de ração a protetores/cuidadores de animais (Projeto Formulação, Implementação e Execução da Política Estadual do Bem-estar Animal e da Fauna Doméstica - Fundação Amazônia Sustentável)

### Informações Pessoais

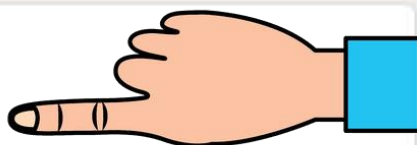
O nome e a foto associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.

Não é [contato.bea@fas-amazonas.org](mailto:contato.bea@fas-amazonas.org)? [Trocar de conta](#)

\*Obrigatório

### Escolha a localidade \*

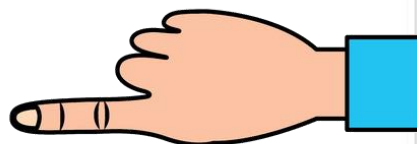
- Manaus
- Novo Airão
- Manacapuru
- RDS do Rio Negro
- RDS Puranga Conquista
- APA do Rio Negro



No formulário escolher a localidade de sua moradia.

### Nome Completo: \*

Sua resposta

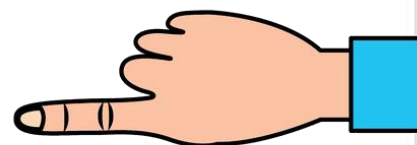


Informe seu nome completo sem abreviação.

### RG: \*

Somente os números e sem pontuação

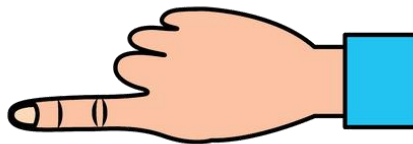
Sua resposta



Informe o número do seu RG (sem pontuação).

CPF: \*

Sua resposta

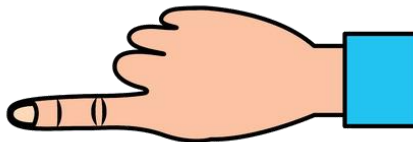


Informe o número do seu CPF (sem pontuação).

Data de Nascimento \*

Data

dd/mm/aaaa



Informe a data do seu nascimento conforme contida no RG.

Número de Celular: \*

Número de telefone para contato e colocar somente os números.

Sua resposta

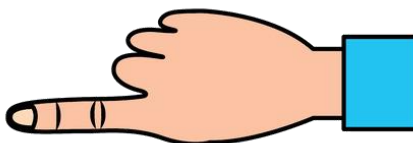


Informe o número do seu telefone de contato com DDD (somente os números).

Informe seu endereço: \*

Informe o nome da rua e número da casa

Sua resposta



Informe seu endereço (nome da rua e número da casa).

Bairro: \*

Sua resposta



Informe o nome do bairro onde reside.

Município \*

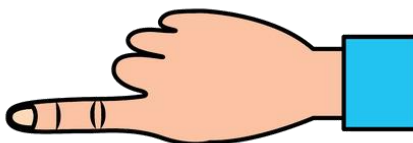
Sua resposta



Informe o nome do município onde reside.

Estado \*

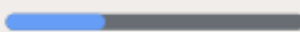
Sua resposta



Informe o nome do Estado (UF).

Próxima



 Página 1 de 3

Avance para a próxima etapa.



## 2ª etapa

### Formulário de cadastro no processo seletivo para doação de ração a protetores/cuidadores de animais (Projeto Formulação, Implementação e Execução da Política Estadual do Bem-estar Animal e da Fauna Doméstica - Fundação Amazônia Sustentável)

O nome e a foto associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.

Não é [contato.bea@fas-amazonas.org](mailto:contato.bea@fas-amazonas.org)? [Trocar de conta](#)

\*Obrigatório

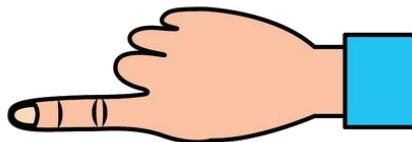
#### Anexo de documentação

Campos para envios de documentação

Anexe aqui a foto ou pdf do RG e CPF \*

\*Obrigatório

 [Adicionar arquivo](#)



Anexe aqui a foto ou PDF do seu RG e CPF

Anexe aqui a foto ou pdf do seu comprovante de residência (caso não tiver, anexar declaração de "moradia de próprio punho") \*

\*Obrigatório

 [Adicionar arquivo](#)



Anexe aqui a foto ou PDF do seu comprovante de residência (na ausência pode fazer uma declaração de próprio punho).

Insira aqui a foto ou pdf da Declaração de Validação de Aptidão à Proteção Animal \* Assinada por Organização Não Governamental - ONG (conforme modelos nos anexos 2 e 2.1 do edital de doação de ração) \*

\*Obrigatório

 [Adicionar arquivo](#)



Anexe aqui a foto ou PDF da Declaração de proteção animal validada por ONG (Anexo 2) e a lista de animais descrita no Anexo

2.1.

\*Pode ser PDF com várias páginas ou várias fotos nítidas.

Insira aqui sua a foto ou pdf da Declaração de validação de aptidão à proteção animal \* Assinada por Médico Veterinário devidamente ativo no Conselho de classe (conforme modelos nos anexos 3 e 3.1 do edital de d

\*Obrigatório

[Adicionar arquivo](#)

Insira aqui a(s) foto(s) ou pdf(s) atual(is) do(s) animal(is) e do local de moradia do mesmo \*

\*Obrigatório

[Adicionar arquivo](#)

Insira aqui a(s) foto(s) ou pdf(s) do(s) Comprovante(s) de Castração(oões) do(s) Animal(is)


\*Opcional

[Adicionar arquivo](#)

Insira aqui a(s) foto(s) ou pdf(s) da(s) Carteira(s) de vacinação do(s) animal(is)

\*Opcional

[Adicionar arquivo](#)

[Voltar](#) [Próxima](#)  Página 2 de 3

Anexe aqui a foto ou PDF da Declaração de proteção animal validada por Médico Veterinário (Anexo 3) e a lista de animais descrita no Anexo 3.1.  
*\*Pode ser PDF com várias páginas ou várias fotos nítidas.*

Anexe aqui a foto ou PDF do local de moradia dos animais sob sua tutela.

Anexe aqui a foto ou PDF dos comprovantes de castração caso tenha.

Anexe aqui a foto ou PDF dos comprovantes de vacinação caso tenha.



Avance para a próxima etapa.

# 3ª etapa



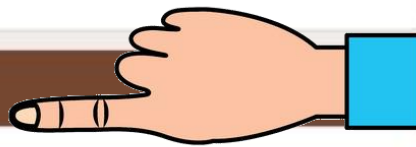
## Formulário de cadastro no processo seletivo para doação de ração a protetores/cuidadores de animais (Projeto Formulação, Implementação e Execução da Política Estadual do Bem-estar Animal e da Fauna Doméstica - Fundação Amazônia Sustentável)

O nome e a foto associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.

Não é [contato.bea@fas-amazonas.org](mailto:contato.bea@fas-amazonas.org)? [Trocar de conta](#)

\*Obrigatório

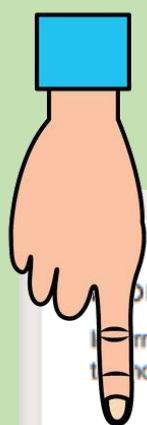
### Termos de ciência



Abaixo encontram-se informações gerais e os Termos de Ciência que o Protetor/Cuidador se compromete em atender caso seja contemplado no processo seletivo de doação de ração do projeto Formulação, Implementação e Execução da Política Estadual do Bem-estar Animal do Estado do Amazonas

Nesta etapa basta Ler e Clicar nas caixas de opções de cada Termo de Ciência comprometendo-se a cumpri-los.

Nesta etapa basta Ler e Clicar nas caixas de opções de cada Termo de Ciência comprometendo-se a cumpri-los.



Informações e obrigiedades sobre o programa \*

Informações e obrigiedades sobre o projeto de doação de ração\* Obrigatório marcar todos os termos para aceitar a participação no processo seletivo de recebimento de doação de ração.

- O protetor/cuidador de animal(is) se responsabiliza a dar destinação da ração apenas para fins alimentícios do(s) animal(is) sob sua guarda.
- O protetor/cuidador de animal(is) se responsabiliza pelo armazenamento correto da(s) ração(ões) recebidas, tendo ciência de que o não armazenamento correto acarretará na perda da qualidade e vida útil da ração, não havendo possibilidade de devolução ou troca.
- O protetor/cuidador de animal(is) se compromete a enviar fotos e vídeos para o e-mail [sema.assbea@gmail.com](mailto:sema.assbea@gmail.com) fazendo uso da ração após o recebimento como forma de comprovação da destinação correta da mesma.
- O protetor/cuidador de animal(is) se compromete a guardar sob sua tutela por no mínimo 6 meses o comprovante de recebimento de ração contendo informações referente ao dia e hora da retirada e quantidade de ração recebida para eventuais inspeções de rotina pelo órgão competente (SEMA).
- O protetor/cuidador beneficiário homologado na lista de classificados dentro do limite de vagas compromete- se em retirar a ração doada no município de MANAUS de acordo com a letra inicial de seu nome e na data correspondente contida na lista de homologados, devendo apresentar documento original com foto.
- Tenho ciência de que o não cumprimento de qualquer um dos itens descritos nas cláusulas terceira e quinta do edital de credenciamento acarretará no desligamento do beneficiário inscrito no Cadastro de Protetores e Cuidadores de Animais e consequentemente a perda da doação de ração.
- Aceito todos os Termos do processo seletivo para doação de ração à Protetores/Cuidadores de animais do Estado do Amazonas

Página 3 de 3

Após dar ciência nos Termos de Ciência basta clicar em enviar e pronto!

**Inscrição Realizada!**

Aguardar as notícias publicadas na página do [Projeto Bem-estar Animal](#) da FAS.