

PASSO A PASSO PARA REALIZAR A INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO DE DOAÇÃO DE RAÇÃO DA FAS/SEMA EDITAL Nº002/2021



1º PASSO:

Ler o edital nº002/2021 do processo seletivo de doação de ração para **verificar a documentação necessária** à inscrição e as declarações que precisam ser preenchidas, validadas por assinatura e carimbadas por ONG de proteção animal de Médico Veterinário com registro ativo no CRMV-AM.



O edital pode ser acessado por meio da página do projeto Bem-estar Animal e Fauna Doméstica: <https://fas-amazonia.org/projeto-de-bem-estar-animal-efauna-domestica/>

Poderão se inscrever protetores e cuidadores de animais residentes em:

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

2º PASSO: preencher devidamente as declarações e validá-las por meio de assinatura e carimbo.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

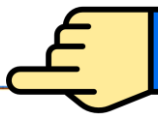
 

**ANEXO 1
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu _____ (nome completo) sem _____ (abreviatura),
_____, Portador do RG nº _____
e do CPF nº _____, declaro para fins de
comprovação de residência que resido na Rua/Avenida, etc.,
_____, nº _____,
complemento _____, bairro _____
CEP: _____, Município _____ no Estado do Amazonas.

Declaro também que assumo total responsabilidade civil e criminal pelos dados mencionados acima, comprometendo-me a informar qualquer alteração ou mudança de endereço.

_____, de _____ de 2021.

Assinatura conforme documento original 

Telefone de contato: (____) _____ - _____

Endereço em Manaus: R. Álvaro Braga, 351 - Parque 10 de Novembro - Tel: +55 92 4009-8900
Endereço em São Paulo: R. Cláudio Soares, 72, Cj 1109-Pinheiros-Capital-Tel: +55 11 4506-2900
www.fas-amazonia.org | e-mail: fas@fas-amazonas.org

Caso não tenha comprovante de residência em seu nome, preencher a declaração acima (Anexo 1) assinar, datar e colocar número de contato. Não precisa autenticar em cartório.

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO À PROTEÇÃO ANIMAL A SER ASSINADA E CARIMBADA POR ONG DE PROTEÇÃO ANIMAL.

FAS
Fundação
Amazônia
Sustentável

Secretaria do
Meio Ambiente

ANEXO 2

DECLARAÇÃO DE PROTETOR E CUIDADOR ANIMAL VALIDADA POR ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL (ONG) DE PROTEÇÃO ANIMAL

Atestamos para os fins de inscrição no processo seletivo deste edital para recebimento de doação de ração, a pedido do (a) Sr. _____, inscrito (a) no _____, que este possui _____ cachorro(s) _____ cachorro(s) filhote(s), _____ gato(s) adulto(s) e _____ gato(s) filhote(s). O(s) animal(is) 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.

Orientamos 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.

*Esta declaração terá validade de 6 meses a contar da data de assinatura da Organização Não Governamental (ONG), podendo ser revalidada 1 vez por período igual.

_____, de _____ de _____

Assinatura e carimbo da ONG de proteção animal

CNPJ: _____

Telefone de contato: (____) _____ - _____

Endereço em Manaus: R. Álvaro Braga, 351 - Parque 10 de Novembro - Tel: +55 92 4009-8900
Endereço em São Paulo: R. Cláudio Soares, 72, Cj 1109-Pinheiros-Capital-Tel: +55 11 4506-2900
www.fas-amazonia.org | e-mail: fas@fas-amazonas.org

Preencher adequadamente o seu nome, e a quantidade de cada tipo animal (gato ou cachorro) separando-os por idade (filhote ou adulto), posteriormente leve até uma ONG de proteção animal da sua cidade para ser assinada, datada, carimbada e colocado o contato do responsável.

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO À PROTEÇÃO ANIMAL A SER ASSINADA E CARIMBADA POR MÉDICO VETERINÁRIO COM REGISTRO ATIVO NO CRMV-AM.



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 recebimento de doação de ração, a pedido do (a) tutor (a) _____, inscrito (a) no _____, que este possui _____ cachorro(s) _____, _____ cachorro(s) filhote(s), _____ gato(s) adulto(s) e _____ gato(s) filhote(s). O(s) animal(is) 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 _____ de _____

Assinatura e carimbo do médico veterinário


Registro no CRMV nº _____

Telefone de contato: (____) _____ - _____


Endereço em Manaus: R. Álvaro Braga, 351 - Parque 10 de Novembro - Tel: +55 92 4009-8900
Endereço em São Paulo: R. Cláudio Soares, 72, Cj 1109-Pinheiros-Capital-Tel: +55 11 4506-2900
www.fas-amazonia.org | e-mail: fas@fas-amazonas.org

Preencher adequadamente o seu nome, e a quantidade de cada tipo animal (gato ou cachorro) separando-os por idade (filhote ou adulto), posteriormente leve até um Médico Veterinário (registro ativo do CRMV-AM) da sua cidade para ser assinada, datada, carimbada e colocado o contato do responsável.

LISTA DE ANIMAIS SER ASSINADA E CARIMBADA POR ONG DE PROTEÇÃO ANIMAL E POR MÉDICO VETERINÁRIO COM REGISTRO ATIVO NO CRMV-AM.



FAS
Fundação
Amazônia
Sustentável



Secretaria do
Meio Ambiente

ANEXO 4

LISTA DE ANIMAIS DO PROTETOR/CUIDADOR: _____

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

Assinatura e carimbo da ONG de proteção animal e telefone de contato.

Assinatura e carimbo do médico veterinário e telefone de contato.

Manaus, ____ de _____ de 2021.

Endereço em Manaus: R. Álvaro Braga, 351 - Parque 10 de Novembro - Tel: +55 92 4009-8900

Endereço em São Paulo: R. Cláudio Soares, 72, Cj 1109-Pinheiros-Capital-Tel: +55 11 4506-2900

www.fas-amazonia.org | e-mail: fas@fas-amazonas.org

Preencher adequadamente seu nome e os dados dos animais de acordo com o que se pede (**utilizar quantas folhas forem necessárias**), posteriormente levar até uma ONG de Proteção Animal e a um Médico Veterinário (registro ativo do CRMV-AM) da sua cidade para ser assinada, datada, carimbada e colocado o contato do responsável por ambos.

3º PASSO:

Após ter em mãos todos os documentos solicitados, realizar a inscrição via formulário eletrônico exclusivamente pela internet:

<https://forms.gle/M9eFgcZoxR6Wn3r98>



Formulário de cadastro no processo seletivo para doação de ração a protetores/cuidadores de animais (Edital Nº 002/2021). Projeto "Apoio à Formulação, Implementação e Execução da Política Estadual do Bem-estar Animal e da Fauna Doméstica" - Fundação Amazônia Sustentável (FAS)

Será necessário fazer o login no formulário de cadastro por meio de um e-mail do Gmail.

O formulário de inscrição é composto de 3 etapas:

- 1ª etapa - preenchimento do 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.

1º ETAPA: preenchimento do local de moradia e dados gerais do protetor animal.

Escolha a localidade *



- Manaus
- Novo Airão
- Manacapuru
- Área de Preservação Ambiental (APA) Rio Negro
- Reserva de Desenvolvimento Sustentável (RDS) Rio Negro
- Reserva de Desenvolvimento Sustentável (RDS) Puranga Conquista

Nome completo *



Sua resposta

RG *



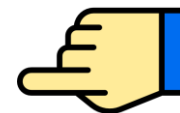
Sua resposta

CPF *



Sua resposta

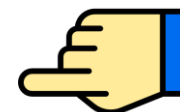
Data de nascimento *



Data

dd/mm/aaaa

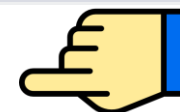
Informe seu endereço completo *



Informe o nome da rua, número da casa e bairro

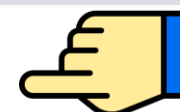
Sua resposta

Município *



Sua resposta

Estado (UF) *



Sua resposta


2ª ETAPA - Anexo das fotos ou PDF dos documentos obrigatórios e optativos.

DICA: Os arquivos PDF podem conter várias páginas e são mais leves do que as fotos (imagens). Alguns aplicativos de celular utilizados são: Tiny Scanner, CamScanner, entre outros.

Anexar documentação

Verificar Item 6 do edital nº002/2021 sobre documentação para o cadastro de pessoa física. Podem ser inseridas fotos (nítidas - máximo 10) ou arquivos PDF.

Anexe aqui a foto ou PDF do RG e CPF *

[Adicionar arquivo](#) 


Anexe aqui a foto ou PDF do seu comprovante de residência (caso não tiver, anexar modelo de declaração do anexo 1 do edital nº002/2021) *

[Adicionar arquivo](#) 

Insira aqui a foto ou PDF da DECLARAÇÃO DE PROTETOR E CUIDADOR ANIMAL ASSINADA E CARIMBADA POR ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL (ONG) DE PROTEÇÃO ANIMAL (Anexo 2 do edital nº002/2021) *

[Adicionar arquivo](#) 

Insira aqui a foto ou PDF da DECLARAÇÃO DE PROTETOR E CUIDADOR ANIMAL ASSINADA E CARIMBADA POR MÉDICO VETERINÁRIO COM REGISTRO DEVIDAMENTE ATIVO NO CRMV-AM (Anexo 3 do edital nº002/2021) *

[Adicionar arquivo](#) 

Insira aqui a foto ou PDF da LISTA DE ANIMAIS DO PROTETOR/CUIDADOR ASSINADA E CARIMBADA PELA ONG DE PROTEÇÃO ANIMAL E PELO MÉDICO VETERINÁRIO (Anexo 4 do edital nº002/2021) *

[Adicionar arquivo](#) 

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

[Adicionar arquivo](#) 

Insira aqui a(s) foto(s) ou PDF(s) do(s) Comprovante(s) de Castração(ões) do(s) Animal(is) (caso tiver)

[Adicionar arquivo](#) 

Insira aqui a(s) foto(s) ou PDF(s) da(s) Carteira(s) de vacinação do(s) animal(is) (caso tiver)

[Adicionar arquivo](#) 

3ª ETAPA - Ciência dos Termos de Compromisso.

Termos de ciência

Abaixo encontram-se informações gerais e os Termos de Ciência que o Protetor/Cuidador de animais se compromete em atender caso seja contemplado no processo seletivo de doação de ração do edital nº002/2021 do projeto "Apoio à Formulação, Implementação e Execução da Política Estadual do Bem-estar Animal do Estado do Amazonas".

* Obrigatório marcar todos os termos para aceitar a participação no p

O protetor/cuidador de animal(is): *

- se responsabiliza a dar destinação da ração apenas para fins alimentícios do(s) animal(is) sob sua guarda.
- se responsabiliza pelo armazenamento correto da(s) ração(ões) recebidas, tendo ciência de que o não armazenamento correto poderá acarretar na perda da qualidade e vida útil da ração, não havendo possibilidade de devolução ou troca.
- se compromete a enviar fotos e vídeos para o e-mail sema.assbea@gmail.com fazendo uso da ração após o recebimento como forma de comprovação da destinação correta da mesma.
- se compromete a guardar sob sua tutela por no mínimo 6 meses o comprovante de recebimento de ração contendo informações referentes ao dia e hora da retirada e quantidade de ração recebida para eventuais inspeções de rotina pelo órgão competente (SEMA).
- caso aprovado na análise de documentos comprobatórios, compromete-se em retirar a ração no município de MANAUS, de acordo com as informações de local, data e hora contidos no comprovante que será enviado via e-mail, devendo apresentar este documento impresso e documento de identificação original com foto.
- Tenho ciência de que o não cumprimento de qualquer um dos itens descritos no edital nº002/2021 acarretará no desligamento do beneficiário e consequentemente na perda do auxílio.
- Aceito todos os Termos do processo seletivo para doação de ração à Protetores/Cuidadores de animais do Estado do Amazonas.

[Voltar](#) [Enviar](#)

Leia todas as linhas do Termo de Compromisso para ciência. A marcação de todos é obrigatória.

CLICAR EM ENVIAR E PRONTO!!! INSCRIÇÃO REALIZADA!

Agora é só acompanhar a página do [Projeto Bem-estar Animal e Fauna Doméstica](#) para atualizações e divulgações de novas ações.