



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria do Meio Ambiente



FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE INDICADORES Nº02/2016

MUNICÍPIO:			
COORDENADOR MUNICIPAL:			
FONE/FAX:		ENDEREÇO ELETRÔNICO:	
SUPLENTE MUNICIPAL:			
FONE/FAX:		ENDEREÇO ELETRÔNICO:	
ASSINATURA (COORDENADOR MUNICIPAL DO PSMV ou GESTOR MUNICIPAL):			

Nº LEI DE CRIAÇÃO DO CONSELHO DE DEFESA DO MEIO AMBIENTE (COMDEMA):	
--	--

Apresentação

O **Programa Selo Município Verde - PSMV** tem a expectativa de contribuir para a efetiva implementação das políticas públicas ambientais em nível local, bem como para a internalização das questões ambientais em **programas, planos, projetos e ações** que visem o desenvolvimento cultural, social, econômico, político e ecológico dos municípios cearenses.

Os municípios inscritos no PSMV edição 2016 serão avaliados por meio do atendimento aos indicadores estabelecidos e o envio da documentação comprobatória solicitada no **Fomulário da Avaliação dos Indicadores**, tomando-se como referência os anos de 2014/2015.

O modelo de padronização de disposição de documentação comprobatória, a sistematização dos eixos temáticos e indicadores do **Fomulário da Avaliação dos Indicadores**, o *Check List* da documentação comprobatória e demais informações estão descritas no Regulamento do PSMV, publicado no site da SEMA <www.sema.ce.gov.br>.

Para reforçar o caráter de corresponsabilidade sobre este processo, independente do resultado da certificação, a Comissão Técnica emitirá Relatório Técnico para cada um dos municípios inscritos, os quais voluntariamente participam do PSMV.

COMITÊ GESTOR / COMISSÃO TÉCNICA

Presidência: Secretaria do Meio Ambiente do Estado do Ceará – **SEMA**

Secretaria Executiva: Superintendência Estadual do Meio Ambiente - **SEMACE**

Instituições Integrantes

Órgãos Públicos:

- Companhia de Água e Esgoto do Ceará – **CAGECE**
- Instituto Brasileiro de Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis – **IBAMA/CE**
- Ministério Público Estadual
- Secretaria da Infraestrutura – **SEINFRA**
- Secretaria de Recursos Hídricos – **SRH**
- Secretaria Estadual da Saúde – **SESA**
- Secretaria de Turismo – **SETUR**

Universidades Públicas:

- Universidade Estadual do Ceará – **UECE**
- Universidade Federal do Ceará – **UFC**
- Universidade Regional do Cariri – **URCA**
- Universidade Estadual do Vale do Acaraú – **UVA**

Entidades da Sociedade Civil Organizada:

- Associação Caatinga
- Associação dos Municípios e Prefeitos do Estado do Ceará – **APRECE**
- Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará – **IFCE**
- Serviço Brasileiro de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Ceará – **SEBRAE/CE**

CERTIFICAÇÃO SELO MUNICÍPIO VERDE
FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE INDICADORES Nº 02

EIXO 1. POLÍTICA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE

INDICADOR 1 - ESTRUTURA DE MEIO AMBIENTE

Critérios		Resposta		Documentação Comprobatória															
a) Possui Lei da Política Municipal do Meio Ambiente?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Lei da Política Municipal do Meio Ambiente															
b) Qual o Órgão Gestor de Meio Ambiente?				Lei de criação do Órgão Gestor de Meio Ambiente.															
i) Secretaria Específica, Autarquia e/ou Instituto		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Observação: o Órgão deverá estar em funcionamento na verificação <i>in loco</i> . Esta questão não é cumulativa.															
ii) Secretaria mista com Departamento, Diretoria e/ou Coordenação Específica para gestão de Meio Ambiente.		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO																	
c) Existe no ORÇAMENTO MUNICIPAL algum percentual para ser aplicado no Meio Ambiente?				Cópia da Lei Orçamentária Anual para exercícios em análise.															
i) De 0,1% a 0,5% sobre o total		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO																	
ii) De 0,5% a 1,0% sobre o total		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO																	
iii) Acima de 1% sobre o total		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO																	
d) O município possui Fundo Municipal de Meio Ambiente?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Cópia da Lei de Criação															
Habitantes	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		>400 mil		Documentação Comprobatória								
	Mín	Qt.	Mín	Qt.	Mín	Qt.	Mín	Qt.	Mín	Qt.									
e) Existe equipe técnica lotada no Órgão Gestor de Meio Ambiente com formação superior em qualquer uma das áreas listadas abaixo?																			
i) Pedagogia Engenharia, Geografia, Serviço Social, Arquitetura, Geologia, Biologia, Química, Engenharia Agrônômica, Tecnólogo na Área Ambiental, Advogado, outras com especialização na área ambiental.																			
2		()		3		()		4		()		6		()		15		()	
Lista ou declaração (assinada e timbrada pelo setor de pessoal) da Equipe Técnica (gestão) - Profissionais com formação superior em áreas específicas.																			
Obs.: Serão considerados profissionais concursados ou contratados com tempo mínimo de serviços de 06 meses.																			

f) Existe no Órgão Gestor de Meio Ambiente os equipamentos listados abaixo?											Lista de bens patrimoniais (lista de equipamentos tombados e veículos oficiais emplacados). Observação: Esta questão é cumulativa.
i) Veículos;	1	()	1	()	2	()	3	()	5	()	
ii) Computador;	1	()	1	()	2	()	3	()	5	()	
iii) Máquinas Fotográficas;	1	()	1	()	2	()	3	()	5	()	
iv) GPS;	1	()	1	()	2	()	3	()	5	()	
v) Decibélmetro	1	()	1	()	2	()	3	()	5	()	
g) Possui Setor de atendimento ao público e a denúncia ou Ouvidoria						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					Lista de Controle dos Protocolos da Ouvidoria ou Cópias de denúncias.
h) Executa Licenciamento?						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					Cópia da Licença, contendo as seguintes informações: SPU, objeto e validade.
i) Executa Fiscalização?						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					Cópia do Relatório de Fiscalização, contendo as seguintes informações: SPU, objeto e período.
j) Executa Monitoramento?						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					Cópia do Relatório de Monitoramento, contendo as seguintes informações: SPU, objeto e período.

INDICADOR 2 - EFETIVIDADE DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE DEFESA DO MEIO AMBIENTE - COMDEMA

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) O Conselho é Paritário?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Lei de Criação do Conselho Municipal de Defesa do Meio Ambiente.
b) O Conselho é Deliberativo?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Lei de Criação do Conselho Municipal de Defesa do Meio Ambiente.
c) O Conselho Possui Regimento Interno?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Cópia do Regimento Interno;
d) O Conselho reuniu-se, no mínimo, 6 vezes por ano?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Cópia das Listas de Frequências e Atas das Reuniões Ordinárias de 2014 e de 2015.
e) O Conselho emitiu, no mínimo, 6 documentos deliberativos por ano?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Cópias de, no mínimo, 06 documentos deliberativos emitidos pelo Conselho por ano. Assinados e datados pelo presidente do Conselho.

INDICADOR 3 – IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) Possui Lei Municipal que regulamenta a Política de Educação Ambiental?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Lei Municipal que regulamenta a Política de Educação Ambiental.

b) Possui Setor responsável pela execução da Política de Educação Ambiental no município?	() SIM () NÃO	Organograma Municipal, com o destaque para o Setor responsável pela execução da Política de educação ambiental no município.
c) Possui Plano Municipal de Educação Ambiental?	() SIM () NÃO	Cópia de Programa ou Plano Municipal de Educação Ambiental assinado pelo gestor do Órgão responsável pelo Setor de Educação Ambiental.
d) Qual a quantidade de Projetos Ambientais desenvolvidos ou em desenvolvimento nas Escolas Públicas de Ensino Fundamental?		Cópia dos Projetos Ambientais assinados e datados nos anos base de avaliação do PSMV, desenvolvidos ou em desenvolvimento nas escolas públicas de ensino fundamental.
i) Até 03 projetos elaborados	() SIM () NÃO	<u>Temas dos projetos a serem considerados:</u> resíduos sólidos, reflorestamento, agricultura orgânica, recursos hídricos, mudanças climáticas, saneamento básico e outros temas ambientais.
ii) De 04 a 06 projetos elaborados	() SIM () NÃO	
iii) Mais de 07 projetos elaborados	() SIM () NÃO	
e) Qual a quantidade de Programas, Projetos ou Ações de Educação Ambiental desenvolvidos nas Unidades de Conservação, no território municipal, pelo município ou em parceria com outras instituições?		Cópia dos Projetos Ambientais assinados e datados nos anos base de avaliação do PSMV, desenvolvidos ou em desenvolvimento nas Unidades de Conservação inseridas no território municipal.
i) Até 03 projetos elaborados	() SIM () NÃO	
ii) De 04 a 06 projetos elaborados	() SIM () NÃO	
iii) Mais de 07 projetos elaborados	() SIM () NÃO	
f) Qual a quantidade de Projetos de Educação Ambiental de incentivo ao uso de tecnologias sustentáveis desenvolvidos ou em desenvolvimento pelo município ou em parceria?		Cópia dos projetos assinados e datados nos anos base de avaliação do PSMV, desenvolvidos ou em desenvolvimento no município.
i) Até 03 projetos	() SIM () NÃO	
ii) De 04 a 06 projetos	() SIM () NÃO	
iii) Mais de 07 projetos	() SIM () NÃO	
g) Qual o percentual de Professores da rede Municipal de Ensino Fundamental capacitados em Educação Ambiental (carga horária mínima 40h)?		LISTA NOMINAL COM O TOTAL DOS PROFESSORES MUNICIPAIS de Ensino Fundamental e cópias dos Certificados de Professores capacitados em Educação Ambiental <u>nos últimos três anos.</u>
i) Entre 5% e 10%	() SIM () NÃO	Declaração oficial datada e assinada pelo gestor com o percentual de PROFESSORES MUNICIPAIS de ensino fundamental capacitados em educação ambiental <u>nos últimos três anos.</u>
ii) De 11% a 20%	() SIM () NÃO	
iii) Acima de 20%	() SIM () NÃO	
h) Qual o percentual de gestores e técnicos municipais lotados no Setor ou Secretaria de Meio Ambiente capacitados na Área ambiental.		LISTA NOMINAL COM O TOTAL DOS gestores e técnicos municipais lotados no Setor/Secretaria de Meio Ambiente e

i) Entre 5% e 10%	() SIM () NÃO	cópias dos Certificados. Declaração oficial datada e assinada pelo gestor do Órgão gestor de meio ambiente, com percentual de gestores e técnicos municipais (lotados no Setor/Secretaria de Meio Ambiente) capacitados na Área Ambiental, nos últimos três anos.
ii) De 11% a 20%	() SIM () NÃO	
iii) Acima de 20%	() SIM () NÃO	
i) O município realiza anualmente Campanhas e ou Eventos Educativos na Área Ambiental?		Cópias das programações, convites e/ou fotografias de Campanhas Educativas e/ou Eventos por ano (datadas), realizadas nos anos de 2014 e 2015.
i) Até 2 campanhas e/ou eventos educativos por ano.	() SIM () NÃO	
ii) De 3 a 5 campanhas e/ou eventos educativos por ano.	() SIM () NÃO	
iii) Mais de 6 campanhas e/ou eventos educativos por ano.	() SIM () NÃO	

INDICADOR 4 - IMPLEMENTAÇÃO DE TECNOLOGIAS SUSTENTÁVEIS

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) Existe política de incentivo a utilização de tecnologias e/ou empreendimentos sustentáveis?	() SIM () NÃO	Lei Municipal de incentivo a utilização de tecnologias e/ou empreendimentos sustentáveis

EIXO 2 – SANEAMENTO AMBIENTAL E SAÚDE PÚBLICA

INDICADOR 5 - COLETA SISTEMÁTICA DE RESÍDUOS SÓLIDOS IMPLEMENTADA

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) O município possui Órgão Gestor da Política de Resíduos?	() SIM () NÃO	Cópia da Lei Municipal de criação do Órgão Gestor da Política de Resíduos sólidos
b) O município realiza Coleta Sistemática de resíduos sólidos urbanos na Zona Rural?	() SIM () NÃO	Cópia do Cronograma da coleta com a cobertura da área municipal atendida.
c) O município realiza Coleta Sistemática de resíduos sólidos urbanos na Zona Urbana?	() SIM () NÃO	Cópia do Cronograma da coleta com a cobertura da área municipal atendida.
d) O município possui Plano de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos - PGIRS?		
i) Em elaboração	() SIM () NÃO	Minuta do Plano em elaboração.

ii) Aprovado				() SIM () NÃO				Publicação da Lei Municipal do Plano de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos (nos moldes da Lei Nacional 12.305/2010)				
Habitantes	Até 20 Mil		>20 Mil ≤50 Mil		>50 Mil ≤100 Mi		>100 Mil ≤400 Mil		>400 Mil		Documentação Comprobatória	
	Mín	Qt	Mín	Qt	Mín	Qt	Mín	Qt	Mín	Qt		
e) Existe equipe técnica lotada no Órgão Gestor da Política de Resíduos?												
i) Engenheiro com ocupação em gestão de resíduos sólidos		1	()	1	()	1	()	2	()	3	()	Cópia do contrato vigente, folha de pagamento (efetivo), nomeação (servidor) do município e declaração de que o engenheiro presta serviço na gestão de resíduos sólidos.
ii) Tecnólogo com ocupação em Saneamento Ambiental ou outros com formação superior com ocupação em gestão de resíduos sólidos		1	()	1	()	2	()	2	()	3	()	Cópia do contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e nomeação (servidor) do município.
iii) Profissional com formação técnica ambiental		2	()	2	()	3	()	3	()	4	()	Cópia do contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e nomeação (servidor) do município.

INDICADOR 6 - COLETA SELETIVA DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS IMPLEMENTADA

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) Possui legislação (lei, decreto, portaria) que regulamente a Coleta Seletiva de resíduos sólidos urbanos?	() SIM () NÃO	Cópia de legislação que regulamente a coleta seletiva (lei, decreto, portaria)
b) Possui Plano de Coleta Seletiva?	() SIM () NÃO	Cópia de Plano de Coleta Seletiva;
c) Possui um mínimo de 50% domicílios atendidos pela coleta seletiva porta a porta?	() SIM () NÃO	Cópia de lista dos domicílios atendidos, com no mínimo 50% de domicílios pela coleta porta a porta;
d) Possui veículo de uso exclusivo, em utilização, para a coleta seletiva?	() SIM () NÃO	Cópia de Contratos de locação ou de aquisição
e) Possui Galpão de Triagem em operação?	() SIM () NÃO	Cópia de Contratos de locação, ou de aquisição e fotos de Galpão de triagem em operação
f) Possui Postos de Entrega Voluntária - PEVs com o mínimo de 5 toneladas coletadas por mês.	() SIM () NÃO	Cópia da Planilha de controle da pesagem (toneladas/mês) ou outro documento que comprove o quantitativo.

INDICADOR 7 - DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS AMBIENTALMENTE ADEQUADA, DE ACORDO COM A LEI N.12.305/2010.

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) Possui Licença de Operação-LO do aterro sanitário?	() SIM () NÃO	Cópia da Licença de Operação contendo Número, Data e validade.

INDICADOR 8 - INCLUSÃO SOCIAL DOS CATADORES DE MATERIAIS RECICLÁVEIS

Critérios	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		>400 mil		Documentação Comprobatória
	Mín	Qt	Mín	Qt	Mín	Qt	Mín	Qt.	Mín	Qt	
a) Possui Associações e ou Cooperativas legalmente constituídas?	1	()	1	()	1	()	2	()	5	()	Cópia de instrumento legal de constituição de Associações e ou Cooperativas
b) Possui Programas e Projetos sociais que contemplem a categoria de catadores?	1	()	2	()	3	()	4	()	8	()	Documento oficial, em papel timbrado, datado e assinado, que comprove a execução (registros fotográficos, vídeos, recibos, lista nominal de atendimento) de Programas e projetos sociais (nas áreas de educação, saúde, meio ambiente, etc) desenvolvidos pela administração municipal que contemplem a categoria de catadores.
c) Possui apoio da administração municipal para promover a sustentabilidade econômica da atividade?	1	()	1	()	1	()	1	()	7	()	Cópia de Contratos, Termos, Parcerias - Apoio da Administração Municipal (equipamentos, veículos, estrutura física) para promover a sustentabilidade econômica da atividade.

INDICADOR 9 - INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTI

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) Percentual de imóveis infestados por Aedes Aegypti em relação ao total de imóveis pesquisados, na população residente.		Boletim Epidemiológico do 1º semestre de cada ano/SESA
i) Até 1%	() SIM () NÃO	
ii) 1,1% a 3,9%	() SIM () NÃO	
lii) Acima de 3,9%	() SIM () NÃO	

INDICADOR 10 - SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO E SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Critérios		Resposta		Documentação Comprobatória								
a) Possui lei do Plano Municipal de Saneamento Básico?		() SIM () NÃO		Plano Municipal de Saneamento Básico, aprovado por Lei.								
b) Possui Sistema de Esgotamento Sanitário?		() SIM () NÃO		Licença de Operação do Sistema de Esgotamento Sanitário.								
c) Possui Sistema de Abastecimento de Água?		() SIM () NÃO		Licença de Operação e Cadastro no SISÁGUA.								
Critérios	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil		Documentação Comprobatória	
	Mín	Qt	Mín	Qt	Mín	Qt	Mín	Qt.	Mín	Qt.		
d) Qual o percentual de residências ligadas com a rede de esgoto?		20%	()	30%	()	40%	()	50%	()	60%	()	Cópia do documento que comprove o Percentual de residências interligadas com a rede de esgoto.
e) Qual o percentual de residências interligadas com a rede de abastecimento de água?		50%	()	60%	()	70%	()	80%	()	95%	()	Cópia do documento que comprove o Percentual de residências interligadas com a rede de abastecimento de água.
Critérios		Resposta		Documentação Comprobatória								
f) Qual o percentual da População com cobertura de Abastecimento de Água cadastrada no SISÁGUA?												
i) 40% a 60%		() SIM () NÃO		Cópia do relatório de cobertura do sistema SISAGUA do ano de 2014 e 2015.								
ii) 61% a 80%		() SIM () NÃO										
iii) 81% a 100%		() SIM () NÃO										

EIXO 3 – RECURSOS HÍDRICOS

INDICADOR 11 - MELHORIA DE QUALIDADE DA ÁGUA

Critérios		Resposta		Documentação Comprobatória	
a) Participação efetiva do município no Comitê de Bacia				Cópia de listas de presença do município nas reuniões dos anos de 2014 e 2015.	
i) Até 50% das reuniões anuais		() SIM () NÃO			

ii) Entre 51% e 79% das reuniões anuais	() SIM () NÃO	
iii) Mais de 80% das reuniões anuais	() SIM () NÃO	
b) Qual o percentual da População com cobertura de Abastecimento de Água tratada cadastrada no SISÁGUA?		Cópia do relatório de cobertura de abastecimento de água tratada do sistema SISÁGUA dos anos de 2014 e 2015.
i) 40% a 60%	() SIM () NÃO	
ii) 61% a 80%	() SIM () NÃO	
iii) 81% a 100%	() SIM () NÃO	
c) Qual o percentual do cumprimento da meta referente a vigilância do Parâmetro Bacteriológico (coliforme total), conforme diretriz nacional?		Cópia de relatório de cumprimento da meta do parâmetro coliforme total do sistema de SISÁGUA dos anos 2014 e 2015.
i) 60% a 80%	() SIM () NÃO	
ii) 81% a 100%	() SIM () NÃO	
Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
d) Quantos Projetos municipais ou em parceria com o governo Estadual e/ou Federal de uso racional* da água implantados?		Cópia de Projetos municipais ou em parceria com o governo Estadual e/ou Federal de uso racional da água implantados, contendo cronograma de execução e fotos.
i) Até 5 projetos	() SIM () NÃO	
ii) De 6 a 9 projetos	() SIM () NÃO	
iii) 10 ou mais projetos	() SIM () NÃO	
e) O município realiza ou acompanha o monitoramento da qualidade da água para consumo humano realizados em parceria ou pelo município?	() SIM () NÃO	Cópia de Relatório de Monitoramento Anual de 2014 e de 2015 da qualidade da água para consumo humano.

Nota Explicativa:

1. Projetos de Uso Racional da água: conjunto de ações que propiciam a economia de água e o combate ao desperdício quantitativo nas atividades domiciliares, agrícola e industriais.

EIXO 4 – BIODIVERSIDADE E MUDANÇAS CLIMÁTICAS

INDICADOR 12 – UNIDADE DE CONSERVAÇÃO MUNICIPAL - UC

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) UC de Proteção Integral		Cópia de Instrumento Legal de criação de Unidade de Conservação
i) 1 unidade	() SIM () NÃO	

ii) Mais que 1 unidade	() SIM () NÃO	Cópia de Instrumento Legal de criação de Unidade de Conservação
b) UC de Uso Sustentável		
i) 1 unidade	() SIM () NÃO	
ii) Mais que 1 unidade	() SIM () NÃO	
Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
c) As UC's existentes no município possuem Conselho Gestor?		Cópia de Regimento interno do Conselho Gestor
i) 1 unidade	() SIM () NÃO	
ii) Mais que 1 unidade	() SIM () NÃO	
d) As UC's existentes no município possuem Plano de Manejo?		Cópia de Plano de Manejo
i) 1 unidade	() SIM () NÃO	
ii) Mais que 1 unidade	() SIM () NÃO	

INDICADOR 13 – Áreas Verdes Urbanas

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) Lei de Arborização Municipal	() SIM () NÃO	Lei orgânica, Plano Diretor, Portarias, Lei de Ocupação do Solo, Código de Obras e Posturas que trate da Arborização Municipal.
b) Áreas Verdes por habitantes		Cópia de Averbação de cartório das Áreas Verdes por habitantes ou outra documentação oficial com o georreferenciamento. levantamento topográfico fitossociológico das áreas verdes do município. Observação: Serão consideradas áreas oriundas de loteamentos urbanos ou adquiridas pelo município com a finalidade de área verde.
i) Até 11 m ² por habitante	() SIM () NÃO	
ii) Maior que 11 m ² por habitante	() SIM () NÃO	
c) Plano de Arborização Urbano Implantado		Cópia de Plano de Arborização Urbana Implantado, com o cronograma de execução e registros fotográficos.
i) Até 30% do Plano	() SIM () NÃO	
ii) De 31% a 50% do Plano	() SIM () NÃO	
iii) Acima de 50% do Plano	() SIM () NÃO	
Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
c) Viveiro ou banco de mudas		

i) Viveiro em operação ou banco de mudas	() SIM () NÃO	Cópia de Plano de Produção do viveiro e/ou banco de mudas
ii) Viveiro em operação ou banco de mudas, com mínimo de 60% de MUDAS NATIVAS	() SIM () NÃO	Cópia de Plano de Produção do viveiro e/ou banco de mudas
iii) Viveiro em operação ou banco de mudas, com cadastro no Registro Nacional de Sementes e Mudanças (RENASEM).	() SIM () NÃO	Cópia de Plano de Produção do viveiro e/ou banco de mudas e cópia do Registro Nacional de Sementes e Mudanças (RENASEM)

Nota Explicativa:

1. Utilizar o perfil básico municipal IPECE (2015) para habitantes da área urbana para calcular percentual.

INDICADOR 14 – Preservação e Conservação da Biodiversidade

Critérios	Resposta	Documentação Comprobatória
a) Projetos de conservação e preservação da biodiversidade		Projetos promovidos pelo Município ou em parceria
i) Até 5 Projetos	() SIM () NÃO	
ii) Acima de 6 Projetos	() SIM () NÃO	
b) Inventário/Levantamento de Fauna	() SIM () NÃO	Projetos promovidos pelo município ou em parceria. Levantamento de fauna Projeto de Manejo e/ou Monitoramento

Nota Explicativa:

1. Segundo Lei Federal Nº9.985/2000, **Conservação** significa “o manejo do uso humano da natureza, compreendendo a preservação, a manutenção, a utilização sustentável, a restauração e a recuperação do ambiente natural, para que possa produzir o maior benefício, em bases sustentáveis, às atuais gerações, mantendo seu potencial de satisfazer as necessidades e aspirações das gerações futuras, e garantindo a sobrevivência dos seres vivos em geral”;

2. Segundo Lei Federal Nº9.985/2000, **Preservação** significa “conjunto de métodos, procedimentos e políticas que visem a proteção a longo prazo das espécies, habitats e ecossistemas, além da manutenção dos processos ecológicos, prevenindo a simplificação dos sistemas naturais”;

Ações de educação ambiental relacionadas à preservação e conservação serão consideradas apenas no Indicador 4, item c.

CÁLCULO DO ÍNDICE DE SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL (ISA)

EIXOS / INDICADORES	PONTUAÇÃO ATINGIDA
EIXO 1 - POLÍTICA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE	
INDICADOR 1 – Estrutura de Meio Ambiente	
INDICADOR 2 – Efetividade dos COMDEMAS	
INDICADOR 3 – Implementação da Política de Educação Ambiental	
INDICADOR 4 – Implementação de Tecnologias Sustentáveis	
EIXO 2 – SANEAMENTO AMBIENTAL E SAÚDE PÚBLICA	
INDICADOR 5 – Coleta Sistemática de Resíduos Sólidos implementada	
INDICADOR 6 – Coleta Seletiva de Resíduos Sólidos Urbanos implementada	
INDICADOR 7 – Disposição final de Resíduos Sólidos urbanos	
INDICADOR 8 – Inclusão Social dos Catadores de materiais recicláveis	
INDICADOR 9 – Infestação por <i>Aedes aegypti</i>	
INDICADOR 10 – Sistema de Esgotamento Sanitário e Sistema de Abastecimento de Água	
EIXO 3 – RECURSOS HÍDRICOS	
INDICADOR 11 – Melhoria da Qualidade da Água	
EIXO 4 – BIODIVERSIDADE	
INDICADOR 12 – Unidade de Conservação (UC) Municipal	
INDICADOR 13 – Áreas Verdes Urbanas	
INDICADOR 14 – Preservação e Conservação da Biodiversidade	
TOTAL (ISA)	

COMISSÃO TÉCNICA DO PSMV:

Fortaleza-CE, ____ de _____ de 2016.

Nome Completo:

Cargo:

Instituição:

Nome Completo:

Cargo:

Instituição: