



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Meio Ambiente

ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM 2021

FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS 18

MUNICÍPIO:	
ÓRGÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL PELO IQM:	
ENDEREÇO DO ÓRGÃO:	TELEFONE:
NOME DO GESTOR DO ÓRGÃO:	
TELEFONE FIXO:	CELULAR:
E-MAIL:	

CONDICIONANTE PARA PARTICIPAÇÃO NO IQM/2021

FUNDO ESPECÍFICO DE MEIO AMBIENTE	SIM ()	NÃO ()
Doc. comprobatório: Comprovar com a cópia da Lei do fundo municipal do meio ambiente		

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS

OBS. 1: TODOS OS DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO LISTADOS NO FORMULÁRIO DEVEM SER ENVIADOS EM ANEXO PARA ANÁLISE EM FORMATO DIGITAL.

OBS. 2: O PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SÃO IMPRESCINDÍVEIS AO PLANEJAMENTO DA POLÍTICA ESTADUAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS.

OBS. 3: PARA PONTUAÇÃO NO IQM 2021, TODOS OS ITENS (I, II, III e IV) DEVERÃO SER COMPROVADOS.

OBS. 4: PARA A AVALIAÇÃO DO ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM – EDIÇÃO 2021, FICA SUSPensa A EXIGÊNCIA CONTIDA NO ARTIGO 9º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SEMA Nº 01/2020, QUANTO A COMPROVAÇÃO DOS REPASSES AO FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DOS VALORES PUBLICADOS PELA SEFAZ/SEMA, REFERENTES AO ANO DE 2020. (Instrução Normativa SEMA Nº 01/2021, Art. 1º).

I. IMPLANTAÇÃO DA ESTRUTURA OPERACIONAL PARA GESTÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS (PESO: 0,3)

***O MUNICÍPIO APENAS PONTUARÁ O EQUIVALENTE A 0,3 CASO O MESMO ATENDA A TODOS OS CRITÉRIOS LISTADOS ABAIXO.**

1.1. ÓRGÃO GESTOR DA POLÍTICA MUNICIPAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS											RESPOSTA	
Órgão Gestor: _____											() Sim	() Não
LEI N°: _____												

DOC. COMPROBATÓRIA:

Comprovar com lei de criação do órgão.

1.2. EQUIPAMENTOS (CONSIDERAR OS VEÍCULOS UTILIZADOS PARA A COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS EM TODO O MUNICÍPIO)

Habitantes	Preencher abaixo a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.										RESPOSTA	
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.		
a) Veículos para coleta e transporte dos resíduos sólidos urbanos	2		3		8		13		50		() Sim	() Não

DOC. COMPROBATÓRIA:

Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).

N° DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA*: _____

*Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação do veículo.

DOCUMENTAÇÃO TITULAR: _____

Habitantes	Preencher abaixo a quantidade especificada de acordo com a população do município.										RESPOSTA	
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.		
b) Veículos especiais para coleta de resíduos sólidos de serviços de saúde de em conformidade com as normas NBR 12.810 e NBR 14.652 da ABNT	1		1		1		1		5		() Sim	() Não

DOC. COMPROBATÓRIA:

Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).

N° DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA*: _____

*Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação do veículo.

DOCUMENTAÇÃO TITULAR: _____

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade especificada de acordo com a população do município.									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil		RESPOSTA	
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.		
c) Equipamentos utilizados na disposição final*	1		1		2		3		6		() Sim	() Não

* Equipamentos utilizados na unidade de disposição final: retroescavadeira, pá carregadeira, trator para compactação, etc.

DOC. COMPROBATÓRIA:

Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).

Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA**:

**Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação do veículo.

DOCUMENTAÇÃO TITULAR:

Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos equipamentos (placas, frente e lateral).

Obs.: Só serão considerados os pontos se os equipamentos forem vistos em campo pelo técnico da Sema.

1.3 EQUIPE TÉCNICA

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade especificada de acordo com a população do município, conforme abaixo especificado.										RESPOSTA	
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.		
a) Engenheiro Civil, Ambiental ou Sanitarista, Tecnólogo em Saneamento/ Áreas afins*	1		1		1		2		3		() Sim	() Não

DOC. COMPROBATÓRIA:

Comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo), nomeação (servidor) do município e/ou declaração de que o engenheiro presta serviço na gestão de resíduos sólidos.

*Outros: Cientista Ambiental, Biólogo, geógrafo, etc

1.4 EQUIPE OPERACIONAL

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade especificada de acordo com a população do município.										RESPOSTA	
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.		
a) Garis	10		18		40		60		200		() Sim	() Não

DOC. COMPROBATÓRIA:

Comprovar com lista nominal de garis que atuam no município em papel timbrado, datado e assinado pelo Gestor responsável;

Contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e/ou nomeação (servidor) do município.

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade especificada de acordo com a população do município.										RESPOSTA	
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			

	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.		
b) Funcionários da unidade de disposição final	1		1		1		2		5		() Sim	() Não

DOC. COMPROBATÓRIA:

Apresentar lista nominal de funcionários da unidade de disposição final, e comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e/ou nomeação (servidor) do município.

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade especificada de acordo com a população do município.										RESPOSTA	
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.		

c) Motoristas (dos veículos da coleta e transporte).	2		4		9		14		51		() Sim	() Não
---	---	--	---	--	---	--	----	--	----	--	---------	---------

DOC. COMPROBATÓRIA:

Lista nominal dos motoristas dos veículos de coleta e transporte dos resíduos sólidos em papel timbrado, assinado e datado. Comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e/ou nomeação (servidor) do município.

II. IMPLANTAÇÃO DA COLETA SISTEMÁTICA (PESO: 0,3)

2.1. Possui coleta sistemática*? Sim () Não ()

** Coleta sistemática: aquela que tem um calendário/cronograma fixo e que ocorre de acordo com este.*

DOC. COMPROBATÓRIA:

Apresentar calendário ou cronograma dos serviços da coleta sistemática assinado e datado.

2.2. Serviço prestado em gerenciamento de resíduos sólidos urbanos (marcar com um "x"):

Serviço prestado	Diretamente *	Terceirizada **
Coleta		
Transporte		
Varrição		
Poda/capina		

DOC. COMPROBATÓRIA:

Se Diretamente: Anexar cópia planilha de orçamento ou de custos mensais, folhas de pagamento, em papel timbrado e assinado;

Se Terceirizada: Anexar cópia do contrato de prestação de serviços.

Todos os itens devem ser cumpridos para pontuação

III. IMPLANTAÇÃO DA COLETA SELETIVA (PESO: 0,3)

3.1. COLETA SELETIVA									
*O MUNICÍPIO APENAS PONTUARÁ O EQUIVALENTE A 0,3 CASO O MESMO ATENDA A TODOS OS CRITÉRIOS LISTADOS ABAIXO.									
CRITÉRIOS									
3.1. Dispositivo Legal (lei, decreto, portaria)					<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>Cópia do dispositivo legal;</i>									
3.2. Plano Municipal de Coleta Seletiva*;					<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>Cópia do plano municipal de coleta seletiva em papel timbrado, assinado e datado;</i> <i>*preencher os itens a ou b conforme for o plano do Município</i>									
a) Mínimo 50% dos domicílios urbanos atendidos pela coleta porta a porta;					<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>Cópia do Cadastro de domicílios atendidos em papel timbrado, assinado e datado;</i>									
b) Os resíduos recicláveis coletados nos PEV's (Pontos de Entrega Voluntária) deverão representar de 1 a 5 toneladas/mês no mínimo.									
Preencher abaixo com a quantidade especificada de acordo com a população do município.									
Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil	
Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
1		2		3		4		5	
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>Cópia da Planilha de controle da pesagem (toneladas/mês) ou outro documento que comprove o quantitativo em papel timbrado, assinado e datado.</i>									
3.3. Veículos exclusivos para coleta seletiva		Preencher abaixo com a quantidade especificada de acordo com a população do município.				<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
Até 20 mil		20 mil ≤50 mil		50 mil ≤100 mil		100 mil ≤400 mil		> 400 mil	
Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
1		1		1		2		3	
<i>*Veículos exclusivos para coleta seletiva: qualquer veículo identificado e exclusivo para a coleta seletiva.</i>									
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).</i> <i>Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA**:</i> _____ <i>**Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação do veículo.</i> <i>DOCUMENTAÇÃO TITULAR:</i> _____									
3.4. Inclusão social e produtiva dos catadores de materiais recicláveis;					<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>a) Cópia do Convênio com Associação, Termo de parceria ou outro dispositivo legal que comprove vínculo com o município em papel timbrado, assinado e datado;</i> <i>b) Apresentar cadastro de catadores na prefeitura</i>									
3.5. Galpão de triagem em funcionamento					<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>Registro fotográfico;</i>									

3.6. Sustentabilidade econômica	() Sim	() Não
--	----------------	----------------

DOC. COMPROBATÓRIA:

Cópia da Planilha de vendas em papel timbrado, assinado e datado, com notas fiscais ou recibos;

IV. DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS (PESO: 0,1)

4.1. DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS

Aterro Sanitário em atividade	() Sim	() Não
Licença de Operação	Nº da licença:	
Licença de Instalação*	Nº da licença:	
Consórcio em Operação**	() Sim	() Não

Documentação comprobatória:

**Licença de Instalação ou de Operação: cópia da Licença válida;*

***Nº da Lei de ratificação do consórcio, Contrato de rateio, Ata de deliberação do consórcio no ano vigente da avaliação, Ata de nomeação do superintendente do consórcio e comprovante de endereço da sede física do consórcio e registro fotográfico da sede.*

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5.1– ARCABOUÇO LEGAL

Documentação comprobatória:

* Cópia da Lei da Política Municipal de Resíduos Sólidos:

- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos da construção civil ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos de serviço de saúde ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos da logística reversa ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos orgânicos ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos secos/recicláveis()sim ()não

5.2– DISPOSIÇÃO FINAL INADEQUADA

LIXÃO

() Sim

() Não

O Município possui o mapeamento georreferenciado dos lixões? () Sim () Não

Informe os lixões ativos e desativados:

Localização (Localidade, Distrito, Bairro)	Coordenadas Geográficas (EPSG 31984 – SIRGAS 2000/UTM ZONA 24S)	Área (km ² ou ha)	Status

6. AVALIAÇÃO RESERVADA À SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE- SEMA

REQUISITOS VERIFICADOS	PESO	CUMPRIU	NÃO CUMPRIU
I. IMPLANTAÇÃO DA ESTRUTURA OPERACIONAL PARA GESTÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS	0,3		
II. IMPLANTAÇÃO DA COLETA SISTEMÁTICA	0,3		
III. IMPLANTAÇÃO DA COLETA SELETIVA	0,3		
IV. DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS	0,1		
TOTAL			

TÉCNICOS AVALIADORES:

FORTALEZA, _____ de _____ DE 2021.