

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 2537/20



Nº discriminação: _____ Data da solicitação: 16/03/2020 Horário: _____
Nome do solicitante: "Sra Maria Clara" Telefone(s) solicitante: 99658-2284
Nome do proprietário: Prefeitura Municipal de Contagem (Comunidade SSVP)
Nome do representante: Fabiana Amorim de Almeida CI Nº: MG10450314
Grau de parentesco com o proprietário: parente funcionário outros: _____ Nº: 362
Endereço: Rua Joaquim Camargo
Complemento: LAR Bairro: Centro Regional: rede
Telefone(s) morador: 3133534257 1996582284 Ass./matr./recepção: _____
Ponto de referência: Próximo ao Cemitério Bom Jesus
Situação do local: DESLIZAMENTO DE ENCOSTA

ATENDIMENTOS ANTERIORES

Nºs das RO's _____ Nº de discriminação: _____ Data(s) do(s) atendimento(s): _____

SOLICITAÇÃO/LOCALIZAÇÃO

- 01 Área particular 03 Área institucional 05 Área de Preservação Permanente (APP)
02 Área pública 04 AIS - (Área de Interesse Social - Vilas/Favelas) 06 Área reocupada há _____ (meses/anos)

EDIFICAÇÃO

- Barracão
 Casa
 Prédio
 Galpão
 Outros

ESTRUTURA

- Alvenaria
 Madeira
 Concreto armado
 Pré-fabricado
 Outros materiais

COBERTURA

- Laje
 Fibrocimento
 Telha de Cerâmica
 Telha de Zinco
 Outros materiais

IFORMES GERAIS

- Tempo de moradia: 93 ANOS
 Nº de moradias: ASILO PROTÉCTOR
 Cômodos: GALPÕES (ALAS BENCINHA)
 Pavimentos: 02
 Unidades: 05

UNIDADE FAMILIAR

- Não
 Sim
Deficientes: _____
Crianças: _____
Adultos: _____
 Idosos: _____

RISCO

- Construtivo
 Biológico

- Geológico
 Outro: _____

GRAU DE RISCO

- Muito Alto
 Médio
 Baixo

REGIME DE OCUPAÇÃO DO IMÓVEL

- Próprio
 Alugado

- Cessão
 Outro: _____

CARACTERIZAÇÃO DO LOCAL

- Encosta
 Fundo de Vale

- Natural
 De córrego

- Área totalmente ocupada
 De corte

- Área aplainada
 De aterro

TIPIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA

- Escorregamento: de Encosta
 Solapamento
 Trincas: Novo Divisa e talude
 Cicatriz de escorregamento
 Degrau de abatimento
 Erosão
 Rede pública de drenagem pluvial rompida
 Reraleque
 Inundação de córrego/rio
 Alagamento
 Rolamento / Tombamento de blocos
 Avarias no telhado
 Incêndio
 Abatimento de fossa

- Rachaduras: Novo lateral/Divisa
 Desabamento parcial: _____
 Desabamento total
 Estrutura deformada: Novo Divisa
 Desprendimento de reboco
 Infiltração
 Lençol freático alto
 Construção inadequada
 Terreno impróprio
 Movimentação de Solo
 Inexist./insuf. de drenagem pluvial
 Precário / insalubre
 Lançamento de água pluvial / esgoto
 Plantação de bananeira / Arvore gde porte

- Lançamento de lixo / entulho / aterro
 Outros: _____

MOTIVAÇÃO:

- Avaliação de riscos
 Copasa
 Árvore
 Poste

CONSEQUÊNCIAS:

- Desalojados (podem voltar)
 Desabrigados (não podem voltar)
 Outros: _____
 Vítimas: _____

ATINGIDO

- Residência
- Comércio

- Muro Divisa
- Prédio Público
- Ponte
- Via pública

- Galpão
- Outros: ENCOSTA

SITUAÇÃO NO MOMENTO DA VISTORIA

Na Inspeção Realizada, verificamos que ocorreu um desligamento de encostas próximo a ala Masculina, devido as chuvas intensas e prolongadas do início do ano, agravada com a falta ou insuficiência da drenagem no local.

Com a movimentação de solo (TERRA), ocorreu também trincas e rachaduras no muro de divisa, a coordenadora foi orientada a não utilizar corredor de acesso ao lado da ala masculina em períodos de chuva.

Será necessário a contratação de profissional habilitado para contenção e recuperação da encosta e principalmente a execução de dispositivos de drenagem (TUBAGEM, CAIXAS DE PASSAGEM e OUTROS) para escoamento da água de chuva.

OFERECIDO ABRIGO

- Sim
- Não

ENCAMINHADO ABRIGO

- Não
- Sim
- Quantas pessoas? _____

1ª Tentativa / Data: ___/___/___ Equipe: _____

2ª Tentativa / Data: ___/___/___ Equipe: _____

Equipe de vistoria: Ronmano / Paulo Data da Vistoria: ___/___/___

ORIENTAÇÕES FORNECIDAS, PROVIDÊNCIAS E ENCAMINHAMENTOS

ORIENTAÇÃO:

- Não permanecer no local enquanto houver risco de acidente
- Não expandir edificação
- Remoção de entulho
- Não permanecer em caso de chuva
- Remoção de bananeiras
- Inversão de cômodos
- Solicitar nova vistoria se modificar quadro
- Contratar profissionais qualificados para executar manutenção necessária

PROVIDÊNCIAS / ENCAMINHAMENTOS

- Providências serão tomadas pelo morador
- Retornar ao local em _____ dias
- Ofício _____

REMOÇÃO

- Remoção temporária
- Remoção definitiva

INTERDIÇÃO

- Parcial Corredor de acesso da ala masculina
- Total

DOAÇÃO:

Períodos chuvosos.

Assinatura morador / solicitante: X Fabroni A de Almeida F Rosa

ASSINATURA DA EQUIPE DE ENGENHARIA

Ronaldo Wagner Teixeira

69692/D

DESPACHO DO COORDENADOR (A) GERAL

- Aprovado
- Indeferido
- Retornar
- Outros: _____

Assinatura DO DIRETOR (a):

Assinatura DO COORDENADOR (A) GERAL

Data: ___/___/___

Data: ___/___/___

SOLO APRESENTANDO:

TRINCAS <input checked="" type="checkbox"/>	SATURAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/>	ABATIMENTO <input checked="" type="checkbox"/>	OUTROS <i>Deslizamento de Encosta</i>
--	--	---	--

ELEMENTOS DE FUNDAÇÃO:

EXPOSTOS ()	DANIFICADOS ()	OUTROS
-----------------	--------------------	--------

PISO APRESENTANDO:

TRINCAS ()	RACHADURAS ()	ABATIMENTO ()	OUTROS
----------------	-------------------	-------------------	--------

VEDAÇÃO APRESENTANDO:

TRINCAS ()	RACHADURAS ()	INFILTRAÇÃO ()	OUTROS
----------------	-------------------	--------------------	--------

PILARES APRESENTANDO:

FISSURAS ()	TRINCAS ()	DEFORMAÇÃO ()	OUTROS
-----------------	----------------	-------------------	--------

VIGAS APRESENTANDO:

FISSURAS ()	TRINCAS ()	DEFORMAÇÃO ()	OUTROS
-----------------	----------------	-------------------	--------

COBERTURA APRESENTANDO:

TRINCAS ()	INFILTRAÇÃO ()	AVARIAS ()	FLECHA ()	OUTROS
----------------	--------------------	----------------	---------------	--------

MURO APRESENTANDO:

TRINCAS <input checked="" type="checkbox"/>	RACHADURAS <input checked="" type="checkbox"/>	ABAUAMENTO <input checked="" type="checkbox"/>	OUTROS <i>Muro da divisa</i>
--	---	---	---------------------------------

ÁRVORE:

EM CONTATO C/ REDE-ELÉTRICA ()	DETERIORADA ()	C/ INCLINAÇÃO EXCESSIVA ()	OUTROS
---------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	--------

VIA PÚBLICA APRESENTANDO:

EROSÃO ()	ALAGAMENTO ()	ABATIMENTO ()	OUTROS
---------------	-------------------	-------------------	--------

RIO/CÓRREGO APRESENTANDO:

INUNDAÇÃO ()	SOLAPAMENTO ()	OBSTRUÇÃO ()	OUTROS
------------------	--------------------	------------------	--------

SITUAÇÃO ATUAL DO INCÊNDIO:

EXTINTO ()	CONTROLADO ()	COM FOCO ()	OUTROS
----------------	-------------------	-----------------	--------

ORIENTAÇÕES DADAS: *Monitoramento do local e comunicar a Defesa Civil
Caso ocorra novos deslizamentos.*

PARTICULARIDADES:

FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO



NOTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA

Nº 2537/20

01 - IDENTIFICAÇÃO DO NOTIFICADO

Nome: LAR MARIA CLARA (Coordenadora Fabiane Ambrosio de Almeida)
RG: MG-10450314 CPF: 050 855 266-43
Endereço: RUA JOAQUIM CARVALHO
Nº: 362 Complemento: Casão Telefone(s): 33534257
Bairro: CENTRO Regional: Sede Cidade: Contagem UF: mg

02 - TERMOS DA NOTIFICAÇÃO

2.1 - A VISTORIA REALIZADA CONSTATOU

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| S | N | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TRINCAS DIVERSAS EM PILARES, VIGAS E LAJES |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TRINCAS DIVERSAS EM PAREDES, MUROS E PISOS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE DESABAMENTO TOTAL DO IMÓVEL |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE DESABAMENTO PARCIAL DO IMÓVEL |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE TOMBAMENTO DE MURO DE VEDAÇÃO/SEPARAÇÃO FÍSICA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE TOMBAMENTO DE MURO DE CONTENÇÃO/ARRIMO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE DESLIZAMENTO DE ENCOSTA/TALUDE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LOCAL DE INUNDAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LOCAL SINISTRADO (INCÊNDIO OU OUTRO SINISTRO) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LOCAL DE ALAGAMENTO POR EVENTUAL FALHA/OBSTRUÇÃO NOS SISTEMAS DE DRENAGENS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE QUEDA DE ÁRVORES E/OU TRONCOS/GALHOS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA POR PROFISSIONAIS HABILITADOS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LOCAL DE ESCAVACOES E DESLOCAÇÕES DE TERRA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OUTROS: <u>Deslizamento de Encosta</u> |

2.2 - FICA NOTIFICADO O RESPONSÁVEL PELO IMÓVEL QUANTO AO RISCO DE

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|
| S | N | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EXPOR A PRÓPRIA VIDA E DE DEMAIS FAMILIARES A RISCOS DE MORTE |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EXPOR A VIDA DE TERCEIROS A RISCOS DE MORTE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DANIFICAÇÃO DAS ESTRUTURAS FÍSICAS DO PRÓPRIO IMÓVEL |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DANIFICAÇÃO DAS ESTRUTURAS CIRCUNVIZINHAS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DANIFICAÇÃO DE BENS PÚBLICOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OUTROS: <u>Utilização de Aterro no lado da ala Masculina em períodos de chuvas.</u> |

2.3 - PROVIDÊNCIAS A SEREM TOMADAS PELO MORADOR

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|
| S | N | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REFORÇOS ESTRUTURAIS CONFORME PARECER DE PROFISSIONAL HABILITADO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REPARAR DANOS CAUSADOS EM IMÓVEIS CIRCUNVIZINHOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MONITORAMENTO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CONSTITUIÇÃO DE BARREIRAS FÍSICAS PARA ISOLAMENTO PREVENTIVO DE ÁREAS AFETADAS OU POSSÍVEIS DE SEREM AFETADAS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OUTROS: <u>Contratação de Profissional Habilitado para recuperação da Encosta</u> |

2.4 - NO ATO DA VISTORIA FOI REALIZADO

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|
| S | N | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ISOLAMENTO PREVENTIVO DE ÁREAS AFETADAS OU POSSÍVEIS DE SEREM AFETADAS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | INTERDIÇÃO PARCIAL |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | INTERDIÇÃO TOTAL DO IMÓVEL DEVIDO AOS RISCOS APRESENTADOS ATÉ A SOLUÇÃO DOS PROBLEMAS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OUTROS: |

3 - FICA NOTIFICADO A:

Monitoramento e comunicação a defesa Civil caso ocorra avanço de trincas, e rachaduras no muro de divisa.
Verificar junto ao meio Ambiente / SMDU se o local onde ocorreu o deslizamento da encosta é ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE (APP) e recuperação da encosta e execução dos dispositivos de drenagem.

O notificado e sua família somente poderão retornar ao imóvel desocupado, com a finalidade de fixar residência, após o restabelecimento das condições de habitabilidade e segurança do local. A preservação e conservação do imóvel continuarão sob a responsabilidade do NOTIFICADO.

Contagem, 17 de 17 Março de 2020

Assinatura do notificado: Fabiane de Almeida F. Rosa

Notificador: RONALDO WAGNER TRIXEIRA

Matricula: 63692/D