**AVALIAÇÃO QUALITATIVA DE ÁREA DE PROTEÇÃO AMBIENTAL FEDERAL E ESTADUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ano da Avaliação: 2025** | **Exercício Fiscal: 2026** |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | |
| Nome da UC: | |
| Ato e data de criação da UC: | |
| Outras legislações vigentes: | |
| **2. LOCALIZAÇÃO DA UC** | |
| Nome do município de interface: | |
| Área total do município de interface:  \* **ATENÇÃO**: A área total do município de interface deve ser consultada no site do IBGE (https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/ms/.html). | |
| **3. QUALIFICAÇÃO FÍSICA DA UC** | |
| Área total da UC/TI (ha):  Área com qualidade física satisfatória (ha):  Houve alteração da área da UC desde sua criação? ( ) Não ( ) Sim (informar a legislação no item 1)  Área com qualidade física insatisfatória (ha):  Área em processo de recuperação (ha)\*:  \* Neste caso é obrigatório apresentar plano/projeto em conformidade com o art. 6º da Resolução Semade n. 27/2016. | |
| **4. RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO DECLARANTE (MUNICÍPIO)** | |
| Nome completo do avaliador: | |
| Nº do Registro Profissional (opcional): | |
| Instituição: | |
| Cargo/Função (matrícula opcional): | |
| E-mail: | |
| Local e data da avaliação: | |
| Assinatura do avaliador: | |
| **5. RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO DECLARANTE (ICMBIO OU IMASUL)** | |
| Instituição: | |
| Nome completo do avaliador: | |
| Nº do Registro Profissional (opcional) / Cargo/Função (matrícula opcional): | |
| Local e data da avaliação: | |
| *Declaro para os devidos fins que as informações aqui contidas são expressão da verdade. Todos os documentos contidos na presente Tábua foram conferidos, podendo o IMASUL solicitar complementação de documentos comprobatórios. Por ser verdade, firmamos o presente e rubricamos todas as páginas.* | |
| Assinatura do avaliador: | |

1. **PLANEJAMENTO, GESTÃO E MANEJO DA UC**

**(a ser preenchido pelo gestor da UC)**

* 1. **Responder a esta pergunta se a UC tiver até 5 anos:** O Plano Operacional e Emergencial de Proteção e Fiscalização da UC está elaborado visando à adequada gestão da UC? **5**

( a ) sim (Data da elaboração: ) 100%

( b ) sim, porém necessitando de atualização/revisão (Data da elaboração: ) 50%

( c ) não 0%

**---------------------- Ou: ----------------------**

**1.1 Responder a esta pergunta se a UC tiver mais de 5 anos:** O Plano de Manejo da UC está aprovado e publicado em Diário Oficial? **5**

( a ) sim100%

( b ) sim, porém necessitando de atualização/revisão 50%

( c ) não (nesse caso a unidade de conservação municipal fica suspensa e não participa do rateio) 0%

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO! Para pontuar nas letras ‘a’ ou ‘b’, listar abaixo e encaminhar os seguintes documentos comprobatórios: ato legal e a data da publicação da aprovação do Plano de Manejo. Caso o Plano de Manejo tenha sido revisado e atualizado, encaminhar também a nova versão digital.**  - |

* 1. Qual o nível de implementação do planejamento/plano de manejo acima citado? **3**

( a ) 76 a 100% dos programas de manejo previstos Plano Operacional Emergencial de Proteção e Fiscalização/Plano de Manejo estão sendo implementados. 100%

( b ) 51 a 75% dos programas de manejo previstos Plano Operacional Emergencial de Proteção e Fiscalização/Plano de Manejo estão sendo implementados . 67%

( c ) 25 a 50% dos programas de manejo previstos Plano Operacional Emergencial de Proteção e Fiscalização/Plano de Manejo estão sendo implementados 33%

( d ) Menos de 25% dos programas de manejo previstos Plano Operacional Emergencial de Proteção e Fiscalização/Plano de Manejo estão sendo implementados 0%

* 1. A equipe de administração/proteção/orientação na UC está adequada? **4**

( a ) O número de funcionários é suficiente e é capacitado 100%

( b ) O número de funcionários é suficiente e parcialmente capacitado 75%

( c ) O número de funcionários não é suficiente, porém capacitado 50%

( d ) O número de funcionários é insuficiente e incapacitado 25%

( e ) Não existe funcionário para a UC 0%

|  |
| --- |
| **Citar os nomes dos responsáveis, formação e função na equipe, caso houver:** |

* 1. As placas para orientação/localização/identificação (inclusive acessos e áreas de uso público) da unidade de conservação, estão instaladas de forma satisfatória (quantidade e qualidade)? **3**

( a ) altamente satisfatória 100%

( b ) satisfatório 75%

( c ) medianamente satisfatório 50%

( d ) pouco satisfatório 25%

( e ) insatisfatório ou inexistente 0%

* 1. Existe Conselho Gestor da UC? **3**

( a ) sim e está ativo **100%**

( b ) sim, porém está inativo **50%**

( c ) não ou não apresentou os documentos comprobatórios **0%**

|  |
| --- |
| **Listar abaixo e encaminhar os seguintes documentos comprobatórios: legislação de criação do conselho, nomeação dos membros e a ata da última reunião.**  (Ato de criação) -  (Nomeação vigente) -  (Ata) - |

* 1. A prefeitura presta apoio para a gestão da UC? (**Descritos no Relatório de Aplicação dos Recursos** do ano anterior, contendo documentos comprobatórios?) **6**

( a ) Sim, muito, acima de **5 ações**. Realiza manutenção de estradas, aceiros, divulga a UC, confecciona placas, apoio para elaboração de plano de manejo, participação e apoio na realização das reuniões do Conselho, fornece maquinário ou mão-de-obra, na fiscalização, outras **(sublinhar as ações).** **100%**

( b ) Sim, medianamente. Atende de **3 a 4** ações da primeira alternativa. **67%**

( c ) Sim, um pouco. Atende até **2** ações da primeira alternativa. **33%**

( d ) Não. Ignora a existência da UC. **0%**

1. **PARTICIPAÇÃO SOCIAL E GESTÃO PÚBLICA**

**(a ser preenchido pelo representante da prefeitura)**

**2.1** Existe Conselho Municipal de Meio Ambiente formalmente instituído e ativo? **4**

( a ) Sim 100%

( b ) Não existe ou não apresentou documentos comprobatórios 0%

|  |
| --- |
| **Para pontuar na letra ‘a’, o Município deve listar a seguir e encaminhar os seguintes documentos comprobatórios: legislação vigente, nomeação dos membros e a ata da última reunião.**  (Ato de criação) -  (Nomeação vigente) -  (Ata) - |

**2.2** Existe Fundo Municipal de Meio Ambiente legalmente criado e ativo? **4**

( a ) sim, está ativo e com percentual de ICMS Ecológico destinado ao Fundo Municipal de Meio Ambiente 100%

( b ) sim, está ativo porém sem o percentual de ICMS Ecológico destinado ao Fundo Municipal de Meio Ambiente 50%

( c ) não existe, ou está inativo ou não foram apresentados documentos comprobatórios 0%

|  |
| --- |
| **Para pontuar nas letras ‘a’ ou ‘b’, o Município deve listar a seguir e encaminhar os seguintes documentos comprobatórios: legislação vigente do Fundo e Declaração do Conselho Gestor do Fundo para comprovar que está ativo.**  (Legislação) -  (Declaração/comprovação de atividade) - |

**2.3** Foi apresentado ao IMASUL o Plano de Aplicação dos Recursos de ICMS Ecológico para o ano vigente e dentro do prazo especificado? **5**

( a ) Sim, e o Conselho Municipal de MA participou da elaboração/aprovação do Plano de Aplicação dos recursos do ICMS Ecológico 100%

( b ) sim, porém Conselho Municipal de MA não participou da elaboração/aprovação do Plano de Aplicação dos recursos do ICMS Ecológico 50%

( c ) não ou apresentou fora do prazo 0%

|  |
| --- |
| **- Para pontuar nas letras ‘a’ ou ‘b’, o Município deve encaminhar o Plano de Aplicação dos Recursos do ICMS Ecológico do ano vigente COM a assinatura do responsável; e,**  **- Para pontuar na letra ‘a’, encaminhar também a Ata do CMMA COM a aprovação do plano.** |

**2.4** Foi apresentado ao IMASUL o Relatório Anual de Aplicação dos Recursos do ICMS Ecológico referente ao ano anterior e dentro do prazo especificado? **5**

( a ) Sim, e o Conselho Municipal de MA participou da elaboração/aprovação do Relatório Anual de Aplicação dos Recursos do ICMS Ecológico 100%

( b ) Sim, porém o Conselho Municipal de MA não participou da elaboração/aprovação do Relatório Anual de Aplicação dos Recursos do ICMS Ecológico 50%

( c ) Não ou apresentou fora do prazo 0%

|  |
| --- |
| **- Para pontuar nas letras ‘a’ ou ‘b’, encaminhar o Relatório Anual de Aplicação dos Recursos do ICMS Ecológico do ano anterior COM a assinatura do responsável;**  **- Para pontuar na letra ‘a’, encaminhar também a Ata do CMMA COM a aprovação do relatório; e,**  **- Devem ser encaminhados os demais documentos pertinentes, inclusive os registros fotográficos (vide modelo de Relatório Fotográfico no site).** |

1. **QUALIDADE AMBIENTAL**

**(a ser preenchido pelo gestor da UC)**

**3.1** Houve incêndio no interior da UC no último ano (poderá ser comprovado pelo IMASUL através de focos de calor via site do INPE)? **2**

( a ) não houve incêndio 100%

( b ) sim, e foram adotadas as medidas necessárias para minimizar os efeitos 50%

( c ) sim e não foram adotadas as medidas necessárias para minimizar os efeitos 0%

**3.2** A UC possui áreas com erosão que ainda não estão sendo recuperadas? **5**

( a ) insignificante ou não possui 100% ( b ) moderada 50% ( c ) severa 0%

**3.3** O município tem ações de educação ambiental cadastradas e aprovadas no Sistema Estadual de Informação em Educação Ambiental (SisEA/MS) até 31 de março do ano da avaliação? Poderá ser assinalado mais de um item. **4**

*Item a ser preenchido pela Unidade de Educação Ambiental/GDM/Imasul.*

a. Possui programa cadastrado e aprovado (máximo 1). 40%;

b. Possui projetos cadastrados e aprovados (no mínimo 1). 15%;

c. Possui projetos cadastrados e aprovados (mais de 1). 30%;

d. Possui campanhas cadastradas e aprovadas (no mínimo 1). 10%;

e. Possui campanhas cadastradas e aprovadas (mais de 1). 20%;

f. Possui ações pontuais e/ou pesquisas cadastradas e aprovadas (no mínimo 3). 5%;

g. Possui ações pontuais e/ou pesquisas cadastradas e aprovadas (mais de 3). 10%;

h. Não cadastrou ou cadastrou mas não foi aprovado. 0%

OBS.: Em cada item é especificada a quantidade de ações (entre parênteses) necessária para receber a pontuação indicada no final de cada alternativa (em porcentagem).

|  |
| --- |
| **RECOMENDAÇÕES,** observações ou justificativas técnicas do profissional avaliador, para a melhoria da qualidade da UC, ou outros, devidamente comunicadas a prefeitura municipal. |