



PLANO DE SEGURANÇA

GRUPO ESCOTEIRO CARLOS PEREIRA DE ARAÚJO – PR 77

*CLIQUE NOS TÍTULOS PARA IR DIRETO PARA A SEÇÃO DESEJADA

SUMÁRIO DE INFORMAÇÕES DE PREENCHIMENTO

INFORMAÇÕES GERAIS

LOCAL

MATRIZ DE RISCO

AVALIAÇÃO DOS RISCOS

EMERGÊNCIAS

TRANSPORTE

PROGRAMAÇÃO

*CLIQUE NOS TÍTULOS PARA IR DIRETO PARA A SEÇÃO DESEJADA

SUMÁRIO DE CONSULTA

NÚMEROS DE EMERGÊNCIA

NÚMEROS DA DIRETORIA

SEGURO ESCOTEIRO

- **PARA QUE ESTE FORMULÁRIO FUNCIONE É IMPORTANTE QUE ELE SEJA BAIXADO NO COMPUTADOR E ABERTO COM UM LEITOR DE PDF.**
- **PARA ATIVIDADES:** O PLANO DE SEGURANÇA PREENCHIDO DEVE SER ENVIADO PARA A DIRETORIA NO GRUPO DE CHEFES DE SEÇÃO NO WHATSAPP COM 21 DIAS DE ANTECEDÊNCIA.
- **NÃO SE ESQUEÇA DE LEVAR AS AUTORIZAÇÕES E FICHAS DE TODOS OS JOVENS PARA A ATIVIDADE.**
- **QUAISQUER DÚVIDAS SOBRE REGRAS DE PRAZOS CONSULTAR O GUIA DO CHEFE DE SEÇÃO ([LINK](#)).**
- **PARA UTILIZAÇÃO DE RÁDIOS SOLICITAR PARA O DUDU (DIRETOR DE PATRIMÔNIO) NO GRUPO DE CHEFES DE SEÇÃO NO WHATSAPP.**
- **EM CASO DE DÚVIDAS OU PROBLEMAS NO FUNCIONAMENTO DO FORMULÁRIO ENTRAR EM CONTATO COM O CHEFE DUDU (41) 99733-2670.**

INFORMAÇÕES GERAIS				
TIPO DE ATIVIDADE:		NOME DA ATIVIDADE:		
DATA DE INÍCIO:		DATA DE ENCERRAMENTO:		
RESPONSÁVEL:			SEÇÃO:	
QUAIS SÃO AS SEÇÕES ENVOLVIDAS?				
EXISTEM SEÇÕES DE OUTROS G.E?				
É UMA ATIVIDADE DE PATRULHA?	☐ SIM	☐ NÃO	PATRULHA:	
LOCAL EM QUE SERÁ REALIZADA A ATIVIDADE:				
ENDEREÇO:			Nº:	
CIDADE:		BAIRRO:	CEP:	
LINK:				
OBJETIVO EDUCACIONAL DA ATIVIDADE:				
CUSTO GERAL DA ATV:			CUSTO INDIVIDUAL DA ATV:	

LOCAL			
ESCOTISTA RESPONSÁVEL PELA VISITA:			DATA DA VISITA:
PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL DO LOCAL DO ACAMPAMENTO:			CONTATO:
DIFICULDADE NO ACESSO:		DESCRIÇÃO:	
DESCRIÇÃO DO LOCAL:			
Instruções: Fale sobre estrutura do local, descrevendo: Banheiros, chuveiros, estacionamento, cozinha, energia elétrica, local coberto para emergência,...			
PONTOS DE ATENÇÃO:	1)		
	2)		
	3)		
	4)		
	5)		
	6)		
	7)		
	8)		
	9)		
	10)		
Instruções: Descreva pontos de atenção de forma resumida (Títulos), que possam oferecer risco, que foram observados durante a visita técnica.			
ESTE LOCAL TEM SINAL DE CELULAR?	☐ SIM	☐ NÃO	QUAL É A QUALIDADE DO SINAL?
O LOCAL NECESSITA DE RONDA?	☐ SIM	☐ NÃO	QUAL É O TIPO?

MATRIZ DE RISCO

A MATRIZ DE RISCO É UMA FERRAMENTA PARA DETERMINAR O NÍVEL DE RISCO QUE OS PONTOS DE ATENÇÃO LISTADOS PODEM TER DENTRO DA SUA ATIVIDADE, ELA FUNCIONA COM UM CRUZAMENTO ENTRE A PROBABILIDADE E A CONSEQUÊNCIA DOS PONTOS DE ATENÇÃO, E SEU RESULTADO TRAZ O RISCO PARA A ATIVIDADE.

PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA
SE PERGUNTE: QUAL É A PROBABILIDADE DO PONTO DE ATENÇÃO QUE VOCÊ LISTOU DE FATO ACONTECER NA SUA ATIVIDADE?	SE PERGUNTE: QUAL É O NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA QUE O PONTO DE ATENÇÃO PODE TRAZER SE ELE ACONTECER DENTRO DA SUA ATIVIDADE?
- QUASE CERTA: ALTAMENTE PROVÁVEL, OCORRE FREQUENTEMENTE.	- MUITO ALTA: IMPACTO GRAVE, GRANDES DANOS.
- PROVÁVEL: BOA CHANCE DE OCORRER, JÁ ACONTECEU ANTES.	- ALTA: DANOS CONSIDERÁVEIS, IMPACTO RELEVANTE.
- POSSÍVEL: PODE ACONTECER, MAS NÃO É COMUM.	- MÉDIA: CONSEQUÊNCIAS MODERADAS, GERENCIÁVEIS.
- POUCO PROVÁVEL: DIFÍCIL DE ACONTECER, MAS POSSÍVEL.	- BAIXA: IMPACTO LEVE, FÁCIL DE RESOLVER.
- RARA: MUITO IMPROVÁVEL, QUASE NUNCA ACONTECE.	- MUITO BAIXA: CONSEQUÊNCIAS MÍNIMAS, QUASE SEM IMPACTO.

		NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA				
		MUITO BAIXA	BAIXA	MÉDIA	ALTA	MUITO ALTA
PROBABILIDADE	QUASE CERTA					
	PROVÁVEL					
	POSSÍVEL					
	POUCO PROVÁVEL					
	RARA					

RESULTADOS = RISCO	
TRIVIAL	O RISCO É INSIGNIFICANTE E NÃO REQUER AÇÃO ADICIONAL. AS CONSEQUÊNCIAS SÃO MÍNIMAS E O IMPACTO É TÃO IRRELEVANTE QUE NÃO PRECISA SER MITIGADO.
ACEITÁVEL	O RISCO É BAIXO E GERENCIÁVEL. PODE SER MONITORADO, MAS NÃO PRECISA DE MEDIDAS CORRETIVAS IMEDIATAS.
MODERADO	O RISCO MERECE ATENÇÃO E CONTROLE, MAS NÃO É CRÍTICO. AÇÕES PARA MITIGÁ-LO DEVEM SER EXECUTADAS IMEDIATAMENTE PARA REDUZIR POSSÍVEIS IMPACTOS.
SUBSTANCIAL	O RISCO É SIGNIFICATIVO E EXIGE AÇÃO IMEDIATA PARA CONTROLE OU MITIGAÇÃO. PODE CAUSAR INTERRUPÇÕES SÉRIAS OU PERDAS CONSIDERÁVEIS.
INTOLERÁVEL	O RISCO É INACEITÁVEL E PRECISA SER TRATADO DE FORMA URGENTE. O PONTO DE ATENÇÃO CAUSA SUSPENSÃO E ATÉ QUE O RISCO SEJA REDUZIDO A UM NÍVEL ACEITÁVEL A ATIVIDADE FICA VETADA.

AVALIAÇÃO DOS RISCOS DOS PONTOS DE ATENÇÃO

1) PONTO DE ATENÇÃO:

PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	

DESCRIÇÃO DOS RISCOS:

MITIGAÇÃO:

Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.

CONTINGÊNCIAS:

Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.

2) PONTO DE ATENÇÃO:

PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	

DESCRIÇÃO DOS RISCOS:

MITIGAÇÃO:

Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.

CONTINGÊNCIAS:

Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.

3) PONTO DE ATENÇÃO:			
PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	
DESCRIÇÃO DOS RISCOS:			
MITIGAÇÃO:			
Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.			
CONTINGÊNCIAS:			
Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.			

4) PONTO DE ATENÇÃO:			
PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	
DESCRIÇÃO DOS RISCOS:			
MITIGAÇÃO:			
Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.			
CONTINGÊNCIAS:			
Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.			

5) PONTO DE ATENÇÃO:			
PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	
DESCRIÇÃO DOS RISCOS:			
MITIGAÇÃO:			
Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.			
CONTINGÊNCIAS:			
Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.			

6) PONTO DE ATENÇÃO:			
PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	
DESCRIÇÃO DOS RISCOS:			
MITIGAÇÃO:			
Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.			
CONTINGÊNCIAS:			
Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.			

7) PONTO DE ATENÇÃO:			
PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	
DESCRIÇÃO DOS RISCOS:			
MITIGAÇÃO:			
Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.			
CONTINGÊNCIAS:			
Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.			

8) PONTO DE ATENÇÃO:			
PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	
DESCRIÇÃO DOS RISCOS:			
MITIGAÇÃO:			
Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.			
CONTINGÊNCIAS:			
Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.			

9) PONTO DE ATENÇÃO:			
PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	
DESCRIÇÃO DOS RISCOS:			
MITIGAÇÃO:			
Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.			
CONTINGÊNCIAS:			
Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.			

10) PONTO DE ATENÇÃO:			
PROBABILIDADE	NÍVEL DE CONSEQUÊNCIA	=	RISCO
		=	
DESCRIÇÃO DOS RISCOS:			
MITIGAÇÃO:			
Instrução: Descreva como mitigar os riscos, sendo assim como prevenir antes que aconteça.			
CONTINGÊNCIAS:			
Instrução: Descreva quais são as contingências, ou seja quais são as ações a se tomar no caso do ponto de atenção realmente acontecer.			

EMERGÊNCIAS

HOSPITAL INFANTIL MAIS PRÓXIMO:				CIDADE:	
TIPOS DE ATENDIMENTO:				CONTATO:	
EN.:		Nº:		BAIRRO:	
LINK:		INFO:			

HOSPITAL ADULTO MAIS PRÓXIMO:				CIDADE:	
TIPOS DE ATENDIMENTO:				CONTATO:	
EN.:		Nº:		BAIRRO:	
LINK:		INFO:			

BOMBEIROS MAIS PRÓXIMO:				CONTATO:	
EN.:		Nº:		BAIRRO:	
LINK:		CIDADE:			

PARTICIPANTE COM CONHECIMENTOS BÁSICOS DE PRIMEIROS SOCORROS:	
---	--

HAVERÁ ATIVIDADE DENTRO DA ÁGUA?	☐ SIM	☐ NÃO	NÍVEL DO RISCO:	
NOME DO INSTRUTOR(A) RESPONSÁVEL:				

HAVERÁ ATIVIDADE ENVOLVENDO ALTURA?	☐ SIM	☐ NÃO	NÍVEL DO RISCO:	
NOME DO INSTRUTOR(A) RESPONSÁVEL:				

HAVERÁ ATIVIDADE ENVOLVENDO FOGO?	☐ SIM	☐ NÃO	NÍVEL DO RISCO:	
NOME DO INSTRUTOR(A) RESPONSÁVEL:				

CARRO DE APOIO	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COR	CONTATO

TRANSPORTE

MEIO DE TRANSPORTE:		DISTÂNCIA:		TEMPO DE DESLOCAMENTO:	
----------------------------	--	-------------------	--	-------------------------------	--

TRANSPORTE FRETADO

TERÁ TRANSPAIS NA ATIVIDADE?

☐ SIM

☐ NÃO

Em caso de sim coloque abaixo as informações dos carros e motoristas queiram fazer o transporte. Em caso de não, ignore

OK	Nº	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COR	CONTATO
☐	1)					
☐	2)					
☐	3)					
☐	4)					
☐	5)					
☐	6)					
☐	7)					
☐	8)					
☐	9)					
☐	10)					
☐	11)					
☐	12)					

CHECK LIST DE VERIFICAÇÃO PARA TRANSPAIS

☐	DOCUMENTAÇÃO DO VEÍCULO;	☐	CONDIÇÕES DOS PNEUS;
☐	CONDIÇÕES DOS CINTOS DE SEGURANÇA;	☐	DOCUMENTAÇÃO DO CONDUTOR;
☐	COMBUSTÍVEL SUFICIENTE PARA IDA E VOLTA;	☐	DOCUMENTOS DOS JOVENS;
☐	CONDIÇÕES DOS FARÓIS E LUZES DE SINALIZAÇÃO;		

TRANSPORTE FRETADO			
TERÁ TRANSPORTE FRETADO NA ATIVIDADE?		☐ SIM	☐ NÃO
Em caso de transporte fretado complete abaixo as informações relevantes. Em caso de não, ignore			

NOME DA EMPRESA:		CNPJ:	
RESPONSÁVEL DA EMPRESA:		CONTATO:	
LINK DO CONTRATO DE LOCAÇÃO:			

HÁ NECESSIDADE DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS PARA VIAGEM?	☐ SIM	☐ NÃO
Em caso de viagens com distância maior de 50km do CPA, vale a resolução nº 295/2019, que contém regras sobre a autorização de viagem em território nacional para crianças e adolescentes.		

A AUTORIZAÇÃO JUDICIAL NÃO SERÁ NECESSÁRIA APENAS EM DETERMINADOS CASOS PREVISTOS NA RESOLUÇÃO: QUANDO A CRIANÇA OU O ADOLESCENTE MENOR DE 16 ANOS ESTIVER ACOMPANHADO DE ASCENDENTE OU COLATERAL MAIOR DE IDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU (IRMÃO, IRMÃ, TIO, TIA, SOBRINHO E SOBRINHA), E DE PESSOA MAIOR, EXPRESSAMENTE AUTORIZADA POR MÃE, PAI, OU RESPONSÁVEL, POR MEIO DE ESCRITURA PÚBLICA OU DE DOCUMENTO PARTICULAR COM FIRMA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA OU AUTENTICIDADE; Link para um modelo de autorização: Acesse o formulário de autorização de viagem nacional.

CHECK LIST DE VERIFICAÇÃO PARA TRANSPORTE FRETADO			
☐	DOCUMENTAÇÃO DO VEÍCULO;	☐	CONDIÇÕES DOS PNEUS;
☐	CONDIÇÕES DOS CINTOS DE SEGURANÇA;	☐	DOCUMENTAÇÃO DO CONDUTOR;
☐	COMBUSTÍVEL SUFICIENTE PARA IDA E VOLTA;	☐	DOCUMENTOS DOS JOVENS;
☐	CONDIÇÕES DOS FARÓIS E LUZES DE SINALIZAÇÃO;	☐	LISTA DE PASSAGEIROS;

PROGRAMAÇÃO

LINK DO ARQUIVO DA PROGRAMAÇÃO:

EM CASO DE CHUVA A ATIVIDADE PODERÁ OCORRER?

☐ SIM

☐ NÃO

EM CASO DE NÃO, QUAL É O PALIATIVO?

Instruções: Cite abaixo quais são as atividades da programação que apresentam riscos e ligue os pontos de atenção do local listadas na página 2.

ATIVIDADE	RISCOS	NÍVEL	PONTO DE ATENÇÃO

**CITE RESUMIDAMENTE
AS DIFERENÇAS DO
PLANO B:**

NÚMEROS PADRÃO DE EMERGÊNCIA

190	POLÍCIA MILITAR: PRESTAR SOCORRO, ORDEM
191	POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
153	GUARDA MUNICIPAL
198	POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL
192	SERVIÇO MÉDICO DE URGÊNCIA – SAMU – ATENDIMENTO CLÍNICO
193	CORPO DE BOMBEIROS – SIATE – RESGATE COM AMBULANCIA (TRAUMA, AFOGAMENTO)
0800 - 643 0304	POLÍCIA AMBIENTAL – FORÇA VERDE – HORÁRIO COMERCIAL
0800 - 41 01 48	CENTRO DE INTOXICAÇÃO – ANIMAIS SILVESTRES, COBRAS, ARANHAS, ESCORPIÕES, ETC...

NÚMEROS DA DIRETORIA EM CASOS DE EMERGÊNCIA

(41) 9.9967-0513	CHEFE JULIANA - PRESIDENTE
(41) 9.9933-3262	CHEFE MARILEI (MARI) - VICE PRESIDENTE(A)
(41) 9.8877-4781	CHEFE JENNIFER - DIRETORA DE MÉTODOS EDUCATIVOS
(41) 9.9634-9255	CHEFE EMERSON (GRILO) - DIRETOR DE GESTÃO DE ADULTOS

SEGURO ESCOTEIRO

ESTE SEGURO TEM POR OBJETIVO PRINCIPAL GARANTIR O PAGAMENTO DE UMA INDENIZAÇÃO OU REEMBOLSO AO PRÓPRIO ASSOCIADO / SEGURADO OU AO(S) SEU(S) BENEFICIÁRIO(S), NA OCORRÊNCIA DE UM DOS EVENTOS COBERTOS PELAS GARANTIAS CONTRATADAS, EXCETO SE DECORRENTES DE RISCOS EXCLUÍDOS, DESDE QUE RESPEITADAS AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DA APÓLICE.

PARA MAIS INFORMAÇÕES ACESSE: <https://paxtu.escoteiros.org.br/paxtu/seguro.html#pf11>

GARANTIAS E COBERTURAS DO SEGURO

MORTE ACIDENTAL:	R\$ 10.000,00 (Dez Mil reais)
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE:	até R\$ 10.000,00 (Dez Mil reais)
DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS POR ACIDENTE:	até R\$ 8.000,00 (Oito Mil reais)
ASSISTÊNCIA/AUXÍLIO FUNERAL INDIVIDUAL:	R\$ 5.000,00 (Cinco Mil reais)