|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO SEGURANÇA DE BARRAGEM\_ANEXO B** |
| obs: formulário a ser preenchido para casos de barramento e açude com barramento |
| **DADOS** |
| Tem equipe Técnica de Segurança de Barragens constituída? | ( ) Sim ( ) Não |
| **Responsável pela Segurança da Barragem** |
| Nome: |   | CREA nº: |   |
| Email: |   | Telefone: |   |
| **Qualificação profissional da Equipe Técnica de Segurança de Barragens:** |
| Nome do Integrante: |   | Formação |   |
| Nome do Integrante: |   | Formação |   |
| Nome do Integrante: |   | Formação |   |
| Nome do Integrante: |   | Formação |   |
| Endereço do escritório e/ou unidade regional mais próxima: |   |
| Telefone do escritório e/ou unidade regional mais próxima: |   |
| **Instrumentação** |
| Há instrumentação? | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) Piezômetros | Frequência de leitura: |   |
| ( ) Medidor de Junta | Frequência de leitura: |   |
| ( ) Extensômetro de Fundação | Frequência de leitura: |   |
| ( ) Inclinômetros | Frequência de leitura: |   |
| ( ) Medidor de Vazão | Frequência de leitura: |   |
| ( ) Outro. Qual? | Frequência de leitura: |   |
| Tem monitoramento de níveis d'água? | ( ) Sim ( ) Não | Tipo: |   |
| Período da série de níveis d'água: | Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Final: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Manutenção** |
| Há material para manutenção disponível? | ( ) Sim ( ) Não |
| Serviços de manutenção: | ( ) Próprio ( ) Terceirizado ( ) Não dispõe |
| Tipo de manutenção realizada:  | ( ) Preventiva | ( ) Preditiva |
| ( ) Corretiva | ( ) Não realiza manutenções |
| **Inspeções** |
| Frequência das inspeções regulares: | ( ) Semestral | ( ) Bianual |
| ( ) Anual | ( ) Outro, qual? |
| Data da última inspeção especial | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | ( ) Nunca realizada |
| **Revisão Periódica de Segurança** |
| Data da revisão mais recente: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | ( ) Nunca realizada |
| **Plano de Ação de Emergência / Plano de Contingência** |
| Tem Plano de Segurança da Barragem (PSB)? (informe data da última atualização) | ( ) Sim Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) Não |
| Responsável/CREA: |   |
|
| Tem Plano de Ação de Emergência (PAE)? (informe data da última atualização) | ( ) Sim Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) Não |
| Responsável/CREA: |   |
|
| Tem Plano de Contingência / PAE Simplificado? (informe data da última atualização) | ( ) Sim Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) Não |
| Responsável/CREA: |   |
|
| Nome e telefone da primeira pessoa, externa ao empreendedor, a ser informada em caso de emergência: |
| Nome: |   |
| Instituição: |   |
| Telefone: |   |
| **Monitoramento da Qualidade da Água do Reservatório** |
| Há monitoramento da Qualidade da Água do Reservatório? | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) Potencial Redox | ( ) Condutividade |
| ( ) Temperatura | ( ) Oxigenio Dissolvido |
| ( ) pH | ( ) % Saturação de Oxigenio |
| ( ) Clorofila a | ( ) Outro. Qual? |
| Periodicidade do Monitoramento: | ( ) Semestral | ( ) Bianual |
| ( ) Anual | ( ) Outro, qual? |
| Observações: |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| Tem outorga de construção? | ( ) Sim ( ) Não | Qual o nº ? |   |
| Tem licença de operação? | ( ) Sim ( ) Não | Qual o nº ? |   |
| Tem vigia? | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem operador (24 horas)? | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem equipe fixa de operação da barragem ou equipe volante? | ( ) Sim ( ) Não |
| Possui escritório no local da barragem? | ( ) Sim ( ) Não |
| Possui edificação de apoio no local da barragem (área construída)? | ( ) Sim ( ) Não |
| Há histórico de incidente/acidente anterior? | ( ) Sim Quando: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  |  ( ) Não |
| Ano da última reforma / reconstrução (no caso de historico de acidente/incidente): |   |
| **DOCUMENTAÇÃO DE PROJETO, CONSTRUÇÃO E OPERAÇÃO** |
| Tem relatório de Estudos Hidrológicos? | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem relatório de Anteprojeto ou Projeto Conceitual? | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem relatório de Projeto Básico? | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem relatório do Projeto Executivo? | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem relatório de Como Construído (as built)? | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem curva CotaXÁreaXVolume? (Se sim, apresentar em anexo curva CAV). | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem manuais de procedimentos de manutenção? | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem manuais de procedimentos de operação? | ( ) Sim ( ) Não |
| Há regra de operação do reservatório estabelecida? | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem manuais de instrução dos equipamentos hidromecânicos? | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não aplica |
| Há procedimento escrito de teste das comportas do vertedouro? | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não aplica |
| Há procedimento escrito de teste das comportas da tomada d´água? | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não aplica |

|  |
| --- |
| **Responsável pelo preenchimento** |
| Nome: |   | Cargo: |   |
| Email: |   | Telefone: |   |