

Reunião de Abertura – Lista de Verificação

- ☐ Introdução
- ☐ Acordo de Confidencialidade
- ☐ Plano de Inspeção
- ☐ Regras para guias & observadores
- ☐ Proibição de oferecer recomendações
- ☐ Autorização para fotografias
- ☐ Documentos para revisão
- ☐ Entrevistas de trabalhadores
- ☐ Revisão do mapa das instalações de processamento
- ☐ Notificação Imediata ZT & Procedimento do Plano de Ação Corretiva de Zero Tolerância (ZT-CAP)
- ☐ Perguntas

Reunião de Encerramento – Lista de Verificação

- ☐ Acordo de Confidencialidade
- ☐ Proibição de oferecer recomendações
- ☐ Explicação sobre os achados iniciais
- ☐ Revisão de volume
- ☐ ZT-NCs reportadas
- ☐ Documentos não apresentados
- ☐ Última oportunidade para apresentação de evidências adicionais
- ☐ Notificação Imediata ZT & Procedimento do Plano de Ação Corretiva de Zero Tolerância (ZT-CAP)
- ☐ Próximos passos & Relatório
- ☐ Perguntas



Starbucks Coffee Company

C.A.F.E. Practices

Versão 3-4

Notas de campo para *armazéns* – Versão 1.2

Informação geral

Número da aplicação (ID):

Nome da entidade:

Código da entidade:

Pessoa de contato:

Endereço:

Gênero: ☐ Homem
☐ Mulher

E-mail:

Telefone:

Latitude GPS: _____ ° _____ ' _____ " (N) (S)

Longitude GPS: _____ ° _____ ' _____ " (E) (O)

A entidade arcou com os custos da verificação?

- ☐ Sim, pagou diretamente pelo custo
- ☐ Sim, pagou indiretamente pelo custo (p.ex. deduções nas vendas de café; apoio logístico)
- ☐ Não

Informação do verificador

Organização verificadora:

Inspetor(es) responsável(is) pela avaliação da entidade:

Data(s) da inspeção:

Pessoa responsável pela revisão do relatório:

Data(s) de verificação prévia desta entidade:

Inspeção durante a colheita?

☐ Sim☐ Não

Informação do armazém

Volume total anual (Kg) armazenado baseado na inspeção da última colheita finalizada*:

Ano da última colheita finalizada (p.ex. 2021/2022)	Capacidade de armazenamento total anual (Kg)*	Volume total armazenado (Kg)*	Volume total CP armazenado (Kg)
	*Campo Obrigatório	*Campo Obrigatório	<input type="checkbox"/> Não Disponível
Cereja:			
Pergaminho:			
Verde:			

Se "Não Disponível" foi marcado acima, por favor explique porque a informação não estava disponível (p.ex. entidade nova, dados não confiáveis etc.)

São manipulados ou processados outros produtos na entidade?

☐ Sim☐ Não

Em caso afirmativo, favor especificar:

Fluxos:

Nome(s) da(s) entidade(s) onde envia o café:

Quantidade de café verde distribuída a cada entidade (Kg):

Tema: Responsabilidade Econômica

Critério EA-IS1: Demonstração de Transparência Financeira		
Indicadores	C/ NC/ NA	Evidência/Justificativa
EA-IS1.3 A entidade mantém os recibos ou notas fiscais do café (cereja, pergaminho, verde) que compra ou vende.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	
EA-IS1.4 Os documentos apresentados indicam: data, nomes das entidades que compram ou vendedor, unidade de medida (volume ou peso), preço unitário, quantidade, tipo de café (cereja, pergaminho ou verde).	C	Notas Fiscais de: <input type="checkbox"/> café comprado <input type="checkbox"/> café vendido Os documentos incluem: <input type="checkbox"/> datas <input type="checkbox"/> nomes das entidades que compram ou vendem <input type="checkbox"/> quantidade de café <input type="checkbox"/> preço por unidade <input type="checkbox"/> unidades de medida <input type="checkbox"/> tipo de café <input type="checkbox"/> todas as anteriores Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____
	NC	
	NA	

Nome:

Idade:

☐ Permanente

☐ Temporário

Horas por dia:

Período de Pagamento:

Pagamento por dia:

Horas Extras?

☐

Pagamento por Horas Extras?

☐

Total Pago por dia:

Comentários:

Nome:

Idade:

☐ Permanente

☐ Temporário

Horas por dia:

Período de Pagamento:

Pagamento por dia:

Horas Extras?

☐

Pagamento por Horas Extras?

☐

Total Pago por dia:

Comentários:

Nome:

Idade:

☐ Permanente

☐ Temporário

Horas por dia:

Período de Pagamento:

Pagamento por dia:

Horas Extras?

☐

Pagamento por Horas Extras?

☐

Total Pago por dia:

Comentários:

Tema: Responsabilidade Social			
Critério SR-HP1: Salários e Benefícios			
Indicadores	C/ NC/ NA	Evidência/Justificativa	
SR-HP1.1 CRITÉRIO OBRIGATÓRIO: Todos os trabalhadores permanentes recebem o salário mínimo estabelecido no país ou região. Se ainda não foi estabelecido o salário mínimo para os trabalhadores permanentes, todos os trabalhadores permanentes recebem os salários que são pagos como padrão para a indústria local. Se os trabalhadores são pagos por produção, os salários devem ser de acordo com o salário mínimo estabelecido no país ou região, ou quando não foi estabelecido um salário mínimo, deve ser de acordo com o salário padrão para a indústria local.	C	Documento Requerido	
	NC		
	NA		
SR-HP1.10 PONTO EXTRA: Todos os trabalhadores permanentes recebem um salário que ULTRAPASSE o salário mínimo no país ou região. Se ainda não foi estabelecido um salário mínimo para os trabalhadores permanentes, todos os trabalhadores permanentes devem receber um pagamento que ULTRAPASSE o salário padrão para a indústria local. Se os trabalhadores são pagos por produção, eles então devem receber um salário maior do que o salário mínimo estabelecido no país ou região, ou quando não foi estabelecido um salário mínimo, este salário deve ser maior que o salário padrão para a indústria local.	C	Intervalo entre o menor e o maior salário por hora/dia/semana: Menor salário: _____ por _____ Maior salário: _____ por _____ Salário mínimo nacional/média da indústria: _____ por _____ Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____	
	NC		
	NA		

SR-HP1.2		Documento Requerido	
CRITÉRIO OBRIGATÓRIO: Todos os trabalhadores temporários recebem o salário mínimo estabelecido no país ou região. Se ainda não foi estabelecido o salário mínimo dos trabalhadores temporários, todos os trabalhadores temporários recebem o salário que são pagos como padrão para a indústria local.		C	
		NC	
		NA	
Intervalo entre o menor e o maior salário por hora/dia/semana:			
SR-HP1.11			
PONTO EXTRA: Todos os trabalhadores temporários recebem um pagamento que ULTRAPASSE o salário mínimo no país ou região. Se ainda não foi estabelecido um salário mínimo para os trabalhadores temporários, todos os trabalhadores temporários devem receber um pagamento que ULTRAPASSE o salário padrão para a indústria local.		C	
		NC	
		NA	
Menor salário: _____ por _____			
Maior salário: _____ por _____			
Pagamento por produtividade? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Pagamento por produtividade: _____ por _____			
Salário mínimo nacional/média da indústria: _____ por _____			
Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____			
SR-HP1.4		Documento Requerido para SR-HP1.4	
A gerência mantém os holerites completos por escrito pelo menos do último ano, que detalha tudo (inclusive): salários, horas extras trabalhadas e deduções.		C	
		NC	
		NA	
(Ver na próxima página, indicadores relacionados)			

Nome:				Idade:	
<input type="checkbox"/> Permanente	Horas por dia:		Período de Pagamento:		
<input type="checkbox"/> Temporário					
Pagamento por dia:		Horas Extras? <input type="checkbox"/>	Pagamento por Horas Extras? <input type="checkbox"/>		Total Pago por dia:
Comentários:					

Nome:				Idade:	
<input type="checkbox"/> Permanente	Horas por dia:		Período de Pagamento:		
<input type="checkbox"/> Temporário					
Pagamento por dia:		Horas Extras? <input type="checkbox"/>	Pagamento por Horas Extras? <input type="checkbox"/>		Total Pago por dia:
Comentários:					

Nome:				Idade:	
<input type="checkbox"/> Permanente	Horas por dia:		Período de Pagamento:		
<input type="checkbox"/> Temporário					
Pagamento por dia:		Horas Extras? <input type="checkbox"/>	Pagamento por Horas Extras? <input type="checkbox"/>		Total Pago por dia:
Comentários:					

Entrevistas

Nome:			Idade:	
<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporário	Horas por dia:		Período de Pagamento:	
Pagamento por dia:	Horas Extras? <input type="checkbox"/>	Pagamento por Horas Extras? <input type="checkbox"/>	Total Pago por dia:	
Comentários:				

Nome:			Idade:	
<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporário	Horas por dia:		Período de Pagamento:	
Pagamento por dia:	Horas Extras? <input type="checkbox"/>	Pagamento por Horas Extras? <input type="checkbox"/>	Total Pago por dia:	
Comentários:				

Nome:			Idade:	
<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporário	Horas por dia:		Período de Pagamento:	
Pagamento por dia:	Horas Extras? <input type="checkbox"/>	Pagamento por Horas Extras? <input type="checkbox"/>	Total Pago por dia:	
Comentários:				

SR-HP1.5 Os trabalhadores têm acesso aos holerites, que relacionam salários, horas extras e deduções.	C	SR-HP1.6 <u>PONTO EXTRA:</u> Os trabalhadores recebem cópias dos holerites, que relacionam salários, horas extras e deduções.	C	Registro de pagamentos incluem: <input type="checkbox"/> salários <input type="checkbox"/> horas extra <input type="checkbox"/> deduções <input type="checkbox"/> horas e dias trabalhados Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____
	NC		NC	
	NA		NA	
SR-HP1.3 <u>CRITÉRIO OBRIGATÓRIO:</u> Todos os trabalhadores são pagos regularmente em dinheiro ou equivalente (cheque, depósito direto) ou por meio de pagamentos em espécies (por exemplo, alimentos) se a lei permitir.	C	SR-HP1.3 <u>CRITÉRIO OBRIGATÓRIO:</u> Todos os trabalhadores são pagos regularmente em dinheiro ou equivalente (cheque, depósito direto) ou por meio de pagamentos em espécies (por exemplo, alimentos) se a lei permitir.	C	Documento Requerido
	NC		NC	
	NA		NA	
		Tipo de pagamento: <input type="checkbox"/> dinheiro <input type="checkbox"/> cheque <input type="checkbox"/> outro: _____ Frequência de pagamento: <input type="checkbox"/> diária <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> quinzenal <input type="checkbox"/> mensal Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____		

Tema: Liderança Ambiental -
Processamento de Café (seco)

Critério CP-MT1: Sistema de Gestão e Rastreamento		
Indicadores	C/ NC/ NA	Evidência/Justificativa
CP-MT1.1 CRITÉRIO OBRIGATÓRIO: A entidade possui um sistema de rastreabilidade e está rastreando o café de C.A.F.E. Practices desde a compra inicial até o ponto de exportação.	C	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____
	NC	
	NA	

SR-HP1.7 O empregador paga por quaisquer benefícios legalmente exigidos pela legislação nacional (previdência social, férias, invalidez) para trabalhadores permanentes .	C	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____	Documento Requerido
	NC		
	NA		
SR-HP1.8 O empregador paga por quaisquer benefícios legalmente exigidos pela legislação nacional (previdência social, férias, invalidez) para trabalhadores temporários e sazonais .	C	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____	Documento Requerido
	NC		
	NA		
SR-HP1.9 O pagamento de horas extras cumpre as exigências nacionais. Se os trabalhadores são remunerados por produção, os salários cumprem as exigências locais/regionais/nacionais. Nas regiões onde as horas extras de tais leis não são estabelecidas, as horas extras são calculadas a 150% da remuneração regular. Se os trabalhadores são remunerados por produção, os salários cumprem as exigências acima.	C	São feitas horas extras? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Pagamento por horas extras: _____ por _____ Obrigatório pela lei nacional: _____ por _____ Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____	Documento Requerido
	NC		
	NA		

SR-WC4.12 Os funcionários têm um ambiente de trabalho seguro.	C	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____
	NC	
	NA	
SR-WC4.13 Todos os equipamentos utilizados pelos trabalhadores são mantidos adequadamente e têm condições seguras de uso.	C	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____
	NC	
	NA	
Critério SR-MS1: Sistemas de Gestão		
Indicadores	C/ NC/ NA	Evidência/Justificativa
SR-MS1.1 CRITÉRIO OBRIGATÓRIO: A entidade fornece transparência em suas operações, políticas, processos, e registros pertinentes a Starbucks e/ou a terceiros designados. Os registros de holerites e horas trabalhadas fornecidos pela gerência são verdadeiros e exatos.	C	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____
	NC	
	NA	
SR-MS1.2 CRITÉRIO OBRIGATÓRIO: Não se oferece dinheiro e/ou nenhum tipo de presente a Starbucks e/ou a terceiros designados.	C	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____
	NC	
	NA	

<p>SR-HP1.12</p> <p>Se os pagamentos em espécies (por exemplo, refeições) são permitidos por lei, o empregado e o empregador concordam com os pagamentos em espécies, e são detalhados por escrito de acordo com o produto, a quantidade, o preço médio e a frequência de distribuição.</p>	C	<p>Fonte da Evidência:</p> <p><input type="checkbox"/> Documentação: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Entrevista: _____</p>
	NC	
	NA	
<p>SR-HP1.13</p> <p>O tempo usado pelos trabalhadores em quaisquer treinamentos e reuniões é considerado como tempo de trabalho e os trabalhadores são remunerados pelos valores normais do dia trabalhado.</p>	C	<p>Fonte da Evidência:</p> <p><input type="checkbox"/> Documentação: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Entrevista: _____</p>
	NC	
	NA	
<p>SR-HP1.14</p> <p>Multas disciplinares financeiras não são aplicadas contra os trabalhadores.</p>	C	<p>Fonte da Evidência:</p> <p><input type="checkbox"/> Documentação: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Entrevista: _____</p>
	NC	
	NA	
<p>SR-HP1.15</p> <p>O uso de contratos contínuos de trabalho a curto prazo ou a prática de rescisão e recontração de trabalhadores não é permitido como meio para evitar as obrigações legais relacionadas aos salários e aos benefícios sociais.</p>	C	<p>Fonte da Evidência:</p> <p><input type="checkbox"/> Documentação: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Entrevista: _____</p>
	NC	
	NA	

SR-HP1.16 Não é exigida dos trabalhadores o pagamento de uma taxa de recrutamento como uma condição para emprego.	C		Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____
	NC		
	NA		
SR-HP1.17 <u>CRITÉRIO OBRIGATÓRIO:</u> Os intermediários trabalhistas apenas são utilizados quando permitidos por lei. A legalidade do intermediário pode ser demonstrada na hora da inspeção. Toda documentação necessária do intermediário trabalhista está disponível na hora da inspeção para apoiar a avaliação dos indicadores pertinentes de Responsabilidade Social.	C		Documento Requerido
	NC		
	NA		
Critério SR-HP2:			
Liberdade de Associação/Negociação Coletiva			
Indicadores	C/ NC/ NA		Evidência/Justificativa
	C		
	NC		
SR-HP2.1 Os trabalhadores podem se comunicar com a gerência ou empregador diretamente ou por meio de um representante.	NA		Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____

SR-WC4.8 Qualquer pessoa que maneja, mistura ou aplica produtos agroquímicos tem acesso conveniente a lava-olhos, sabão, pias para lavar as mãos, chuveiros e instalações para lavar roupas.	C		Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
	NC		
	NA		
SR-WC4.9 Menores autorizados (menores de 14 anos) e grávidas estão proibidos de manusear ou aplicar produtos agroquímicos , operar maquinário pesado e/ou levantar materiais pesados.	C		Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
	NC		
	NA		
SR-WC4.10 A entrada sem equipamentos de proteção individual em áreas onde pesticidas foram aplicados dentro das últimas 48 horas é proibida.	C		Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
	NC		
	NA		
SR-WC4.11 Para todas as áreas de trabalho fechadas, há saídas de emergência suficientes que estão claramente indicadas, permanentemente, sem obstáculos e desbloqueadas quando os trabalhadores estão presentes ou com travas que não necessitam de operação especial.	C		Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
	NC		
	NA		

SR-WC4.3 O treinamento de saúde e segurança ocorre para todos os trabalhadores em intervalos regulares, pelo menos uma vez por ano , de forma gratuita e durante o horário normal de trabalho. O treinamento é documentado incluindo instrutores, agenda e lista de presença.	C	Documentação sobre saúde e segurança é dada _____ vezes por ano. <u>Fonte da Evidência:</u> <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____ <input type="checkbox"/> Observação: _____	Documentação Requerido
	NC		
	NA		
SR-WC4.4 O treinamento abrange, no mínimo: uso de equipamento de proteção, manuseio seguro de materiais perigosos, operação de equipamentos, segurança pessoal e higiene.	C	Documentação sobre saúde e segurança é dada _____ vezes por ano. <u>Fonte da Evidência:</u> <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____ <input type="checkbox"/> Observação: _____	Documentação Requerido
	NC		
	NA		
SR-WC4.5 Para todas as áreas de trabalho fechadas a gerência do benefício mantém um plano documentado de evacuação em caso de emergência ou incêndio. <i>Aplicável às fazendas, processadores e armazéns.</i>	C	<u>Fonte da Evidência:</u> <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____	Documentação Requerido
	NC		
	NA		
SR-WC4.6 A gerência mantém relatórios escritos sobre acidentes ocorridos. Os relatórios incluem o tipo de lesão, o nome do trabalhador, a data e a hora e local do acidente.	C	Relatórios incluem: <input type="checkbox"/> tipo de lesão <input type="checkbox"/> hora e data <input type="checkbox"/> nome do trabalhador <input type="checkbox"/> localização do acidente <u>Fonte da Evidência:</u> <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____ <input type="checkbox"/> Observação: _____	Documentação Requerido
	NC		
	NA		
SR-WC4.7 A gerência revisa os registros de acidentes e lesões pelo menos anualmente e atualiza procedimentos de segurança e materiais de treinamento para prevenir recorrência dos acidentes e lesões.	C	<u>Fonte da Evidência:</u> <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____	Documentação Requerido
	NC		
	NA		

SR-HP2.2 Os trabalhadores podem realizar reclamações sobre o ambiente de trabalho com a administração ou ao empregador sem medo de represália.	C	<u>Fonte da Evidência:</u> <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____	Documentação Requerido
	NC		
	NA		
SR-HP2.3 Os direitos dos trabalhadores para se organizar e/ou negociar coletivamente em conformidade com as legislações nacionais e obrigações internacionais são reconhecidos pela administração.	C	<u>Fonte da Evidência:</u> <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____	Documentação Requerido
	NC		
	NA		
SR-HP2.4 Existe uma associação de trabalhadores formada e administrada pelos funcionários, independente da influência da administração, exceto onde proibido por lei.	C	<u>Fonte da Evidência:</u> <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____	Documentação Requerido
	NC		
	NA		
SR-HP2.5 São feitas reuniões regulares entre a administração e os funcionários ou representante dos trabalhadores para melhorar as condições de trabalho.	C	<u>Frequência das reuniões:</u> _____, reunião(ões) por _____ <u>Fonte da Evidência:</u> <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____	Documentação Requerido
	NC		
	NA		

SR-HP2.6 PONTO EXTRA: Quando uma associação ou comitê de trabalhadores existir, um fundo de associação de trabalhadores é estabelecido com o qual a administração e os trabalhadores contribuem com partes iguais.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	
SR-HP2.7 PONTO EXTRA: Se um fundo da associação dos trabalhadores for estabelecido, os trabalhadores têm acesso ao fundo da associação para financiar projetos para melhorar as condições de vida de seus trabalhadores e seus familiares.	C	
	NC	Há uma associação de trabalhadores? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Há um fundo da associação de trabalhadores? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não O acesso ao fundo é igualitário? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____
	NA	
SR-HP2.8 Quando permitido por lei, organizações de trabalhadores rurais são estabelecidas no setor de café, existe um acordo de negociação coletiva entre os empregados e o empregador.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____

SR-WC3.6 O empregador arca com todos os custos médicos associados a ferimentos e doenças relacionados ao trabalho documentados caso não seja coberto por outros programas ou serviços.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	Lesões/feridas/doenças causadas no local de trabalho são documentadas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____ <input type="checkbox"/> Observação: _____
Critério SR-WC4: Segurança e Treinamento do Trabalhador		
Indicadores	C/ NC/ NA	Evidência/Justificativa
	C	SR-WC4.1 O empregador fornece Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para todos os trabalhadores aplicáveis sem nenhum custo. • Para fazendas: respiradores com filtros, óculos de proteção, botas de borracha, luvas à prova d'água, roupas impermeáveis. • Para moedores secos: óculos de proteção, protetor auricular, máscaras."
	NC	EPI para benefício seco: <input type="checkbox"/> óculos de proteção <input type="checkbox"/> protetor auricular <input type="checkbox"/> máscaras Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____ <input type="checkbox"/> Observação: _____
SR-WC4.2 Qualquer pessoa que manipula ou aplica os produtos agroquímicos e opera de maquinários utiliza o equipamento de proteção individual. • Na aplicação de pesticidas, os trabalhadores utilizam respiradores com filtros, óculos de proteção, botas de borracha, luvas à prova d'água, roupas impermeáveis (SR-WC4.1). • Na aplicação de fertilizantes químicos, os trabalhadores utilizam botas de borracha e, se apropriado, luvas e óculos de proteção.	C	
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: _____ <input type="checkbox"/> Entrevista: _____ <input type="checkbox"/> Observação: _____

Critério SR-WC3: Acesso à Atendimento Médico			
Indicadores	G/ NC/ NA	Evidência/Justificativa	Documento Requerido
SR-WC3.1 O empregador tem um plano de assistência médica que inclui transporte ou uma pessoa com treinamento médico (especialista técnico) está disponível em caso de emergência.	C		
	NC		
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____	
SR-WC3.2 O empregador fornece estojos de primeiros socorros adequados, prontamente acessíveis, bem-equipados com material de validade vigente .	C		
	NC		
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____	
SR-WC3.3 PONTO EXTRA: Se houver assistência médica conveniente e acessível , o empregador ajuda nestes recursos tanto com doações em espécies ou apoio financeiro.	C		Documento Requerido
	NC		
	NA	Fuente de la Evidencia: <input type="checkbox"/> Documentación:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observación:____	
SR-WC3.4 O empregador contribui para o custo de serviços gerais de saúde para todos os trabalhadores permanentes .	C		Documento Requerido
	NC		
	NA		
SR-WC3.5 O empregador contribui para o custo de serviços gerais de saúde para todos os trabalhadores temporários/safristas .	C		
	NC		
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____	

Critério SR-HP3: Horas de Trabalho			
Indicadores	G/ NC/ NA	Evidência/Justificativa	Documento Requerido
SR-HP3.1 Nenhum trabalhador trabalha mais do que as horas regulares permitidas pela lei vigente (exceto hora extra) por dia ou semana. Se as horas regulares não forem estabelecidas, as horas regulares são consideradas como 8 horas diárias, 48 horas semanais.	C		
	NC		
	NA	Horas Regulares por dia/semana/mês/ano: ____ hs por ____ para trabalhadores permanentes ____ hs por ____ para trabalhadores temporários	
SR-HP3.3 Todos os trabalhadores não devem trabalhar mais do que as horas totais (incluindo horas extras) permitidas pela lei vigente em um dia ou semana. Nas regiões onde as horas de trabalho não estão estabelecidas, os trabalhadores não trabalham mais do que 60 horas semanais, exceto quando há um acordo por escrito entre os trabalhadores e a administração.	C		
	NC	Total de horas por dia/semana/mês/ano: ____ hs por ____ para trabalhadores permanentes ____ hs por ____ para trabalhadores temporários	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____	Documento Requerido
SR-HP3.2 Todos os trabalhadores permanentes devem ter, no mínimo, o equivalente a um período de descanso contínuo de 24 horas a cada 7 dias trabalhados ou o que for exigido por lei, conforme o que for maior.	C		
	NC		
	NA	# de dias de folga no período de 7 dias:____ Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____	

SR-HP3.4 Se o trabalho de horas extras for exigido como parte do trabalho, tais exigências devem estar claras no momento da contratação, registradas por escrito e assinadas pelo empregado.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	
SR-HP3.5 As horas trabalhadas em atividades potencialmente perigosas (por exemplo, exposição a pesticidas, trabalho muito pesado, etc.) são limitadas de acordo com a legislação vigente. Nas regiões onde tais leis não são estabelecidas, essas atividades são limitadas a seis horas por dia.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	
SR-HP3.6 O empregador tem um programa remunerado de licença por doença para todos os trabalhadores permanentes.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	
SR-HP3.7 O empregador tem um programa de licença anual (férias) que cumpre com as leis aplicáveis. Nas regiões onde tais leis não estão estabelecidas, as férias anuais para trabalhadores permanentes são de no mínimo dez dias úteis por ano (proporcional em casos de menos de um ano de emprego).	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	
SR-HP3.8 Caso os trabalhadores não tenham férias anuais, o empregador permite o acúmulo do tempo de férias ou paga os salários pela quantidade equivalente de tempo acumulado proporcional ao salário normal, onde permitido por lei.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	

SR-WC2.2 Onde houver acesso insuficiente à educação pública, os filhos dos trabalhadores que vivem nos locais com idade para o ensino fundamental têm acesso à educação fundamental , instalações e materiais iguais às exigências nacionais ou regionais.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	
SR-WC2.3 Onde houver acesso insuficiente à educação pública, os filhos dos trabalhadores que vivem nos locais com idade para o ensino médio tem acesso à educação média , instalações e materiais iguais às exigências nacionais ou regionais.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	
SR-WC2.4 PONTO EXTRA: O empregador apoia as escolas locais com donativos de materiais ou apoio financeiro.	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	
SR-WC2.5 PONTO EXTRA: O empregador apoia o treinamento ou seminários para trabalhadores permanentes/de período integral em habilidades adicionais ou ofícios (ou seja, alfabetização financeira, segundo idioma).	C	Documento Requerido
	NC	
	NA	

SR-WC1.4 Os trabalhadores têm acesso seguro às instalações sanitárias e estas não contaminam o ambiente local.	C	
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____
SR-WC1.5 Os resíduos sólidos das habilitações e instalações fornecidas pelo empregador é removido para um aterro municipal ou para um local de despejo situado a pelo menos 25 metros de qualquer habitação de trabalhador.	C	
	NC	
	NA	Distância entre o depósito de lixo e os corpos de água: ____ metros Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____
Critério SR-WC2: Acesso à Educação		
Indicadores	C/ NC/ NA	Evidência/Justificativa
SR-WC2.1 CRITÉRIO OBRIGATÓRIO: Crianças em idade escolar que vivem na fazenda ou acompanham os familiares que trabalham na fazenda comparecem à escola.	C	
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____

Critério SR-HP4: Trabalho de Menores/Não-Discriminação/Trabalho Forçado		
Indicadores	C/ NC/ NA	Evidência/Justificativa
SR-HP4.1 CRITÉRIO OBRIGATÓRIO: O empregador não contrata direta ou indiretamente pessoas menores de 14 anos, ou menores da idade mínima legal (Convenções 10 e 138 da OIT).	C	
	NC	
	NA	Idade do trabalhador mais jovem: ____ Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____
SR-HP4.2 CRITÉRIO OBRIGATÓRIO: A contratação de menores autorizados, será feita seguindo todos os requisitos prescritos pela lei, incluindo, sem limitação quanto ao número de horas de trabalho, salários, educação e condições de trabalho, sem entrar em conflito ou limitar seu acesso à educação (Convenção 10 da OIT).	C	
	NC	
	NA	Evidência de autorização: <input type="checkbox"/> consentimento dos pais/tutores <input type="checkbox"/> acordo verbal <input type="checkbox"/> outra: ____ Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____
SR-HP4.3 "CRITÉRIO OBRIGATÓRIO: O empregador implementa uma política que proíbe a discriminação com base em sexo, raça, etnia, idade ou religião (Convenção 111 da OIT). As políticas escritas são necessárias para as fazendas grandes e médias, para processadores e armazéns com mais de 5 empregados."	C	
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observação: ____

SR-HP4.4 <u>CRITÉRIO OBRIGATÓRIO:</u> O empregador implementa uma política que proíbe qualquer tipo de trabalho forçado, involuntário, servidão por dívida, uso de mão-de-obra de penitenciários ou resultante de tráfico humano (Convenções 29, 97, 105 e 143 da OIT). <i>As políticas escritas são necessárias para as fazendas grandes e médias, para processadores e armazéns com mais de 5 empregados.</i>	C	
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
SR-HP4.5 <u>CRITÉRIO OBRIGATÓRIO:</u> O local de trabalho é livre de assédio e abuso físico, sexual e verbal.	C	
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
SR-HP4.6 <u>CRITÉRIO OBRIGATÓRIO:</u> Os trabalhadores não entregam suas carteiras de identidade ou outros documentos pessoais originais ou efetuam quaisquer depósitos como condição para serem empregados.	C	
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
SR-HP4.7 Todos os trabalhadores são empregados, promovidos e compensados igualmente com base na habilidade de realizar o seu trabalho, não com base em sexo, etnia, religião ou crenças culturais.	C	
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____

Critério SR-WC1: Acesso à Moradia, Água Potável e Instalação Sanitária		
Indicadores	C/ NC/ NA	Evidência/Justificativa
SR-WC1.1 Os trabalhadores permanentes e temporários/safristas que moram no local têm moradia habitável.	C	
	NC	<input type="checkbox"/> ventilação adequada <input type="checkbox"/> telhado impermeável <input type="checkbox"/> iluminação Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
	NA	<input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
SR-WC1.2 O empregador fornece aos trabalhadores o acesso conveniente à água segura para beber.	C	<input type="checkbox"/> análises da água <input type="checkbox"/> água fervida <input type="checkbox"/> nascente/poço com cobertura de concreto <input type="checkbox"/> outros métodos de purificação:____
	NC	
	NA	Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
SR-WC1.3 As moradias dos trabalhadores possuem zonas de amortecimento, de largura mínima de 10 metros, das áreas produtivas e instalações para armazenamento de agroquímicos para evitar a ferimentos ou a exposição de produtos agroquímicos aos trabalhadores e suas famílias	C	
	NC	Distância entre a área produtiva e a casa dos trabalhadores:____ metros Distância entre o armazém de agroquímicos e a casa dos trabalhadores:____ metros Fonte da Evidência: <input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____
	NA	<input type="checkbox"/> Documentação:____ <input type="checkbox"/> Entrevista:____ <input type="checkbox"/> Observação:____