



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO NO TRABALHO  
GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL - GEFM

## ERRADICAÇÃO DO TRABALHO ESCRAVO RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

### CASCATA I



**PERÍODO DA AÇÃO:** 10/03 a 20/03 de 2015

**ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:** criação de gado bovino

**CNAE PRINCIPAL:** 0152-2/01

**OPERAÇÃO:** 011/2015

**SISACTE Nº:** 2004



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO NO TRABALHO  
GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL - GEFM

## ÍNDICE

A) IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR FISCALIZADO.....	5
B) DADOS GERAIS DA OPERAÇÃO.....	5
C) RELAÇÃO DE AUTOS DE INFRAÇÃO LAVRADOS:.....	6
D) DA ATIVIDADE ECONÔMICA .....	6
E) DA AÇÃO FISCAL.....	6
F) DAS IRREGULARIDADES TRABALHISTAS .....	6
G) PROVIDÊNCIAS ADOTADAS PELO GEFM e MPF.....	8
H) CONCLUSÃO .....	8
ANEXOS.....	9



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO NO TRABALHO  
GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL - GEFM**

**ANEXOS**

- Notificação para apresentação de documentos NAD





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO NO TRABALHO  
GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL - GEFM

EQUIPE  
(GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL – GEFM)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

COORDENAÇÃO

[REDACTED]

AUDITORES FISCAIS DO TRABALHO

[REDACTED]

MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO

MISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

[REDACTED]

MOTORISTAS:

[REDACTED]

POLÍCIA FEDERAL:

[REDACTED]

SEGURANÇA DA PROCURADORIA DA REPÚBLICA

[REDACTED]





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO NO TRABALHO  
GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL - GEFM

**A) IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR FISCALIZADO**

EMPREGADOR [REDACTED]

CEI: 51.218.42216/84

ENDEREÇO: FAZENDA NOSSA SENHORA APARECIDA, ZONA RURAL,  
**BANACH.**

LOCAL DOS SERVIÇOS: FAZENDA CASCATA I, GLEBA ARAGUAXIN-10,  
**ZONA RURAL, BANACH/PA.**

COORDENADAS GEOGRÁFICAS DA SEDE:

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

FONE [REDACTED]

**B) DADOS GERAIS DA OPERAÇÃO**

Empregados alcançados	03
Registrados durante ação fiscal	00
Resgatados – total	00
Mulheres registradas durante a ação fiscal	00
Mulheres resgatadas	00
Adolescentes (menores de 16 anos)	00
Adolescentes (entre 16 e 18 anos)	00
Afastamento de menores	00
Trabalhadores estrangeiros	00
Trabalhadores estrangeiros registrados na ação fiscal	00
Trabalhadores estrangeiros resgatados	00
Trabalhadores estrangeiros – mulheres resgatadas	00
Trabalhadores estrangeiros – Adolescentes (menores de 16 anos)	00
Trabalhadores estrangeiros – Adolescentes (entre 16 e 18 anos)	00
Guias de seguro desemprego do trabalhador resgatado	00
Valor bruto das rescisões	R\$ 0,00
Valor líquido recebido	R\$ 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO NO TRABALHO  
GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL - GEFM

Valor dano moral individual	R\$ 0,00
Valor dano moral coletivo	R\$ 0,00
FGTS*	R\$ 0,00
Nº de autos de infração lavrados	00
Auto de apreensão e guarda	00
Termo de devolução de documentos	00
Termos de interdição lavrados	00
Termos de suspensão de interdição	00
Prisões efetuadas	00
CTPS emitidas	00

**C) RELAÇÃO DE AUTOS DE INFRAÇÃO LAVRADOS:**

Não foram lavrados autos de infrações

**D) DA ATIVIDADE ECONÔMICA DA CONFECÇÃO**

A produção econômica do estabelecimento fiscalizado consiste na atividade de criação de gado bovino.

**E) DA AÇÃO FISCAL**

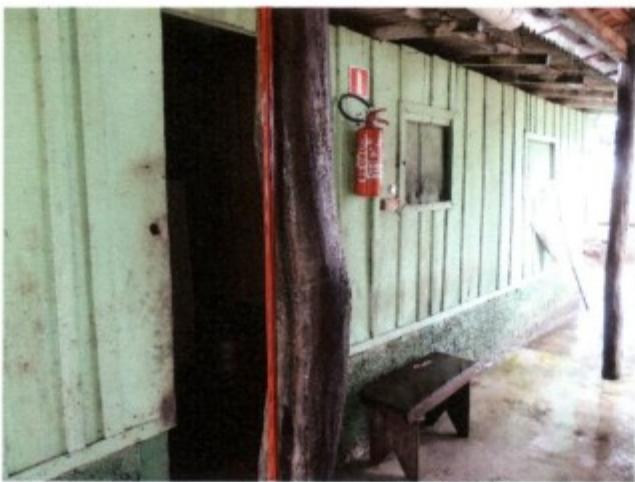
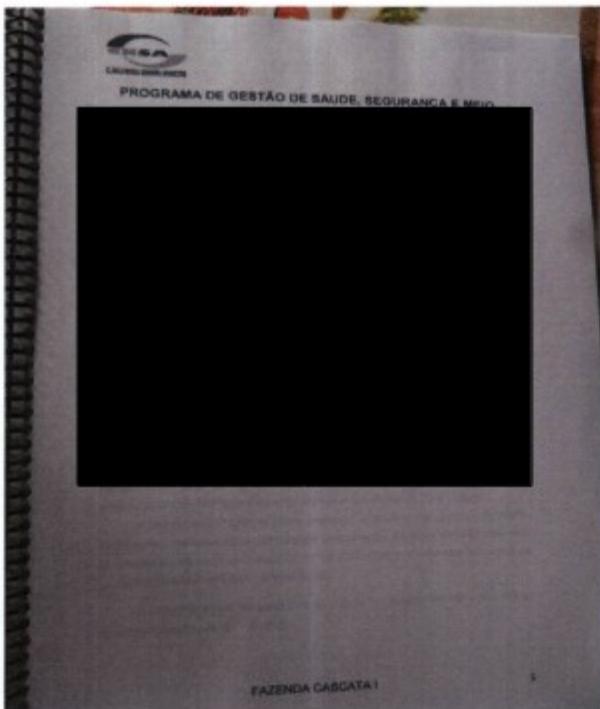
Em cumprimento ao planejamento de fiscalização da Divisão de Erradicação do Trabalho Análogo ao de Escravo – DETRAE, o GEFM se deslocou Até a região de Bannach-PA a fim de verificar a existência de trabalho análogo ao de escravo em propriedades rurais daquela região.

Ao chegarmos à propriedade Cascata I constatamos que a mesma tinha sido fiscalizada recentemente pelo GEFM, e que a mesma estava cumprindo tudo que havia sido notificado pelo grupo anterior, haja vista que a mesma elaborou programa de gestão de risco, conforme pode ser constatado pela folha de rosto do mesmo, mostrada abaixo.

Vimos também que as instalações sanitárias estavam em bom estado de conservação e higiene. Vimos também que a mesma mantém extintor de incêndio nas suas instalações com validade até 2020 conforme pode ser visto abaixo, alm de manter filtros a fim de purificar a água que é consumida neste local.



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO NO TRABALHO  
GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL - GEFM**



Fotos: vistas do alojamento da fazenda CASCATA I



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO NO TRABALHO  
GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL - GEFM

**F) DAS IRREGULARIDADES TRABALHISTAS**

Depois de analisada a documentação apresentada pela empresa o GEFM constatou que a mesma havia cumprido todos os itens notificados pela fiscalização anterior e que não foram encontradas novas irregularidades.

**G) PROVIDÊNCIAS ADOTADAS PELO GEFM e MPT**

No dia e hora marcada pelo GEFM conforme NAD anexa a este relatório compareceu perante o GEFM o Sr. [REDACTED] proprietário da fazenda Castata I que apresentou toda a documentação notificada, a qual não apresentava irregularidades.

**H) CONCLUSÃO**

Diante do exposto o GEFM encerrou a fiscalização sem lavratura de autos de infrações.

Brasília, 25 de março de 2015





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO NO TRABALHO  
GRUPO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO MÓVEL - GEFM

**ANEXOS**

EMPREGADOR: JOSÉ VAZ DA COSTA

NAD N. 35673-5/2015/005

CPF: CEI: 51.218.42216/84

ENDEREÇO: FAZENDA NOSSA SENHORA APARECIDA, ZONA RURAL, BANACH. FONE: (94) 99115-1568

LOCAL DOS SERVIÇOS: FAZENDA CASCATA I, GLEBA ARAGUAXIN-10, ZONA RURAL, BANACH/PA.

NOTIFICO o empregador acima para apresentar às **09:00 horas, do dia 17/03/2015**, os documentos abaixo assinalados, referentes ao período 01/2015 a 03/2015 (quando não especificado), nos termos do disposto nos parágrafos 3º e 4º, do art. 630, da CLT. A falta de apresentação da documentação relacionada a qualquer dos itens desta notificação sujeitará o empregador à autuação na forma da lei (Decreto 4.552/02 e §§ 3º e 4º do artigo 630 da CLT).

Local da apresentação dos trabalhadores e documentos: **HOTEL COMAXIN, AV. XINGU, N° 11, XINGUARA/PA.**

- |   |   |
|---|---|
| <p><input checked="" type="checkbox"/> Carta de Preposto ou procuração para representar o empregador perante o MTE com poderes para resolução das pendências.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Cartão de inscrição no CNPJ, CEI ou CPF do empregador. Sede e Matriz.</p> <p><input type="checkbox"/> Registro de Firma, Contrato/Estatuto Social e alterações/atas. Se Condomínio/Consórcio Rural, ata de constituição/alterações; Matrícula Coletiva no CEI; Pacto de Solidariedade registrado em cartório; documentos relativos à administração do Condomínio (Portaria MTE 1964/99). Sede e Matriz.</p> <p><input type="checkbox"/> Relação de estabelecimentos do grupo econômico com endereço, número de empregados e CNPJ. Incluindo documento de todas as fazendas do grupo.</p> <p><input type="checkbox"/> Contratos de Arrendamento firmado com o proprietário da fazenda. Contrato firmado com o proprietário da terra para a extração do minério.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Título de Propriedade da Terra. Contrato firmado com o proprietário.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Livro de Inspeção do Trabalho.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Livro ou Fichas de Registro de Empregados. (Se sistema eletrônico, a autorização do MTE, declaração da empresa da última utilizada com a qualificação do empregado e a próxima numeração a ser utilizada).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CTPS dos Empregados admitidos e recibos de entrega e devolução de CTPS dos empregados admitidos.</p> <p><input type="checkbox"/> Escalas de revezamento e de folgas semanais. Período: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CAGED com relatórios e recibos de entrega.</p> <p><input type="checkbox"/> RAIS com relação de empregados e recibos de entrega. Anos: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Termos de Rescisão de Contratos de Trabalho (petição inicial, acordos e sentenças da Justiça do Trabalho). TRABALHADOR WALLISON SILVA E JOÃO BATISTA.</p> <p><input type="checkbox"/> Pedidos de Demissão e Avisos Prévios.</p> <p><input type="checkbox"/> Controle Diário de Produção. Período: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Folhas de Pagamento (análítica e resumo). Período: 01/2015 A 02/2015.</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Recibos de Pagamento de Salários e/ou comprovantes bancários de crédito. Período: 01/2015 A 02/2015.</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia do último Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria.</p> <p><input type="checkbox"/> Recibos de Pagamento de Adto e 13º salário de 2.014.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> GFIP e GRRF do FGTS e da Contribuição Social, com relação de empregados e comprovantes de pagamento. Período: 01/2015 A 02/2015.</p> <p><input type="checkbox"/> Guias de Contribuição Sindical - Empregador e Empregados com relação de empregados. Anos: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Comunicação de Dispensa do Seguro Desemprego. Período: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Atestados de Saúde Ocupacional (ASO) (admissionais, periódicos, complementares, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de custeio dos exames médicos.</p> <p><input type="checkbox"/> Notas fiscais de aquisição de equipamentos de proteção individual e comprovantes de entrega aos trabalhadores.</p> <p><input type="checkbox"/> Comprovantes de compra e entrega de ferramentas.</p> <p><input type="checkbox"/> Comprovantes de compra e entrega de roupas de cama e redes.</p> <p><input type="checkbox"/> Comprovantes de capacitação e qualificação de operadores de máquinas e equipamentos, em especial dos operadores de motosserras.</p> <p><input type="checkbox"/> Relação de máquinas e equipamentos discriminando suas capacidades e finalidades, modelo, marca e ano de fabricação.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento referente ao planejamento e implantação das ações de saúde.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de análise da potabilidade da água fornecida para consumo humano.</p> <p><input type="checkbox"/> Registros de elaboração e implementação do PCMSO.</p> <p><input type="checkbox"/> Registros de elaboração e implementação do Programa de Gerenciamento de Riscos.</p> |
|---|---|

Levou o presente Termo de Notificação em duas vias, sendo a 1ª via entregue ao notificado para o atendimento das exigências nos prazos indicados.

FAZENDA CASCATA I, BANACH/PA, 14/03/2015

Récebi a 1ª via em: *14/03/2015*

*Thiago dos Reis Torquato dos Santos*

Empregador: THIAGO DOS REIS TORQUATO DOS SANTOS

CPF/ Função: 001.152.811-77 - GERENTE



Auditor-Fiscal do Trabalho  
GISLENE FERREIRA DOS SANTOS STACHOLSKI  
CIF: 35673-5/ FONE: (61) 9153-3587  
[gislene.stacholski@gmail.com](mailto:gislene.stacholski@gmail.com); [gislene.stacholski@mte.gov.br](mailto:gislene.stacholski@mte.gov.br)

10  
AV