

## Questionário Social, Ambiental e Climático\*

Nome da empresa		CNPJ	
Cidade / Estado		Data de preenchimento	
Setor de atividade		CNAE	
Número de funcionários		Número de terceirizados	

\*Todas as informações fornecidas são tratadas com confidencialidade bancária, porém sujeitas à verificação.

### GESTÃO INTEGRADA

Q1. A empresa possui um responsável cuja principal atribuição é meio ambiente e/ou saúde e segurança?

Não possui para nenhuma das atribuições

Possui para as duas ou apenas uma atribuição (indicar abaixo):

<input type="checkbox"/> Sim, para meio ambiente	<input type="checkbox"/> Sim, para saúde e segurança
Nome/Cargo:	Nome/Cargo:
Nome/Cargo do Superior:	Nome/Cargo do Superior:

Q2. A empresa possui instrumentos ou padrões de gestão?

Sim

Não

Se positivo, indicar quais:

<input type="checkbox"/> OHSAS 18001/ISO 45001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 26000/SA 8000
<input type="checkbox"/> SASSMAQ	<input type="checkbox"/> Bonsucro, FSC, RTRS e RSPO	<input type="checkbox"/> DJSI (Global)/ISE
<input type="checkbox"/> Relatório CDP Carbon Disclosure Program	<input type="checkbox"/> Relatório no formato Global Reporting Initiative - GRI	
<input type="checkbox"/> Outro: _____		

Q3. Na opinião da diretoria, o que falta ser feito para minimizar os impactos socioambientais?

--

### ASPECTOS AMBIENTAIS

Q4. Há projetos documentados em andamento para questões ambientais?

Tema		Projeto
Água	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Energia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Emissões atmosféricas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Proteção à biodiversidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Outro: _____	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Q5. A empresa possui ou já possuiu área contaminada e / ou degradada?

<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim, contaminada (ex.: com substâncias tóxicas)	<input type="checkbox"/> Sim, degradada (ex.: sem vegetação, erosão)
	<input type="checkbox"/> Está em remediação. Custo: Previsão de conclusão:	<input type="checkbox"/> Está em recuperação. Custo: Previsão de conclusão:
	<input type="checkbox"/> Com remediação concluída.	<input type="checkbox"/> Com recuperação concluída.
	<input type="checkbox"/> Remediação não iniciada. Custo: Previsão de conclusão:	<input type="checkbox"/> Recuperação não iniciada. Custo: Previsão de conclusão:

Q6. A empresa verifica / monitora aspectos ambientais de seus fornecedores?

<input type="checkbox"/> Não.
<input type="checkbox"/> Sim. Com time próprio.
<input type="checkbox"/> Sim. Com time próprio e com processo auditado.
<input type="checkbox"/> Sim. Com time próprio, com o uso de softwares de georreferenciamento.
<input type="checkbox"/> Sim. Com time próprio, com o uso de softwares de georreferenciamento e com processo auditado.
<input type="checkbox"/> Sim. Com empresa contratada para verificar os fornecedores.
<input type="checkbox"/> Sim. Com empresa contratada para verificar os fornecedores e com processo auditado.

Se positivo, detalhar quais aspectos verificados / monitorados: Ex: Licenças e condicionantes, autuações, embargos.

--

Q7. Nos últimos dois anos, a empresa foi autuada ou processada por algum órgão público devido a questões ambientais? Ex: Autos de infração, inquéritos civis, ações civis, etc.

Sim  Não

Se positivo, informar o motivo, data e valor. Informar também as medidas que foram tomadas posteriormente à multa.

--

## ASPECTOS SOCIAIS

Q8. Há ações documentadas (incluindo políticas) para as questões abaixo?

Tema		Se positivo, favor descrever:
Diversidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Assédio moral ou sexual	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Saúde e segurança	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Outro: _____	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Q9. Nos últimos dois anos, quantos acidentes de trabalho com afastamento ocorreram? Favor informar abaixo:

Ano	Acidentes com afastamento de funcionários	Acidentes com afastamento de terceirizados

Q10. A empresa verifica / monitora aspectos sociais de seus fornecedores?

<input type="checkbox"/> Não.
<input type="checkbox"/> Sim. Com time próprio.
<input type="checkbox"/> Sim. Com time próprio e com processo auditado.
<input type="checkbox"/> Sim. Com empresa contratada para verificar os fornecedores.
<input type="checkbox"/> Sim. Com empresa contratada para verificar os fornecedores e com processo auditado.

Se positivo, detalhar quais aspectos verificados / monitorados: Ex: Alojamentos, aspectos previdenciários, NRs, etc.

--

Q11. Nos últimos dois anos sua empresa foi autuada ou processada por algum órgão público (exceto ação trabalhista individual) devido às condições de trabalho de funcionários próprios ou terceirizados? Ex: Autos de infração, inquéritos civis, ações civis, etc.

Sim  Não

Se positivo, informar o motivo, data e valor. Informar também as medidas que foram tomadas posteriormente à multa.

--

## ASPECTOS CLIMÁTICOS

Q12. Qual é a origem da água utilizada nos processos/atividades da empresa?

<input type="checkbox"/> A nossa empresa não utiliza água no processo produtivo.
<input type="checkbox"/> Rede pública de água.
<input type="checkbox"/> Captação de rio, lago ou represa.
<input type="checkbox"/> Captação subterrânea, incluindo poço artesiano.
<input type="checkbox"/> Reaproveitamento (reuso, água de chuva, etc.)
<input type="checkbox"/> Dessalinização de água do mar

Q13. A empresa adota ações para redução do consumo de água no seu processo produtivo/atividade ou possui projetos documentados em andamento?

	Em andamento	Projeto
<input type="checkbox"/> Adoção de metas quantitativas de redução de consumo de água. Meta: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Redução do consumo nas atividades próprias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reuso de água/circuito fechado nas atividades próprias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reflorestamento para proteção de mananciais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Investimento em novas tecnologias relacionados a eficiência.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Captação de água da chuva nas atividades próprias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tratamento de efluentes da empresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q14. Na opinião da diretoria, quais são os desafios para o abastecimento e uso de água da empresa?

--

Q15. A empresa adota iniciativas de combate às mudanças climáticas? (assinalar todas as aplicáveis)

Sim  Não

Se positivo, favor especificar:

<input type="checkbox"/> Sim, através da adoção de energia de fontes renováveis na produção.			
<input type="checkbox"/> Sim, através da geração própria de energia solar, eólica ou de pequena central hidrelétrica.			
<input type="checkbox"/> Sim, através da adoção de veículos híbridos ou elétricos na frota da empresa.			
<input type="checkbox"/> Sim, através da adoção de veículos movidos a biocombustíveis na frota da empresa.			
<input type="checkbox"/> Sim, através do diagnóstico de emissão de gases de efeito estufa.	Escopo 1	Escopo 2	Escopo 3
	Emissões diretas: _____ tCO <sub>2</sub>	Emissões causadas pelo consumo de energia elétrica: _____ tCO <sub>2</sub>	Emissões não controladas pela empresa: _____ tCO <sub>2</sub>
<input type="checkbox"/> Sim, temos meta para redução das nossas emissões de gases efeito estufa. <i>Qual é a meta para o próximo ano?</i> _____			
<input type="checkbox"/> Sim, através da compensação da emissão de gases de efeito estufa.			
<input type="checkbox"/> Sim, através da geração de crédito de carbono, inclusive via RenovaBio.			
<input type="checkbox"/> outros. Favor especificar:			

Q16. Na opinião da diretoria, quais são os principais impactos de mudanças climáticas na empresa?

--

Nome e cargo do responsável pelo preenchimento do questionário:

--