

|                                                                                                                           |                 |      |      |     |       |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|------|-----|-------|-----|
| <b>INRC - INVENTÁRIO NACIONAL DE REFERÊNCIAS CULTURAIS</b><br><br><b>ANEXO</b><br><br><b>BENS CULTURAIS INVENTARIADOS</b> | CÓDIGO DA FICHA |      |      |     |       |     |
|                                                                                                                           | --              | --   | --   | --  | F1-   | A3  |
|                                                                                                                           | UF              | SÍTI | LOC. | ANO | FICHA | Nº. |

## 1. LOCALIZAÇÃO

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| SÍTIO INVENTARIADO | Fazendas de Serra do Salitre |
| LOCALIDADE         | Serra do Salitre             |
| MUNICÍPIO / UF     | Serra do Salitre             |

## 2. RELAÇÃO DOS BENS

### 2.1. CELEBRAÇÕES

|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--------------|-----|---|
| DENOMINAÇÃO    |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | IDENTIFICADO |     | 1 |
|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | SIM          | NÃO |   |
| TIPO           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input type="checkbox"/> OFÍCIO |  |       |  |              |     |   |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                         |  |       |  |              |     |   |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                                                                                                              |  | LUGAR |  |              |     |   |
| DESCRIÇÃO      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |
| REGISTROS      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |

### 2.2. EDIFICAÇÕES

|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--------------|-----|---|
| DENOMINAÇÃO    |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | IDENTIFICADO |     | 2 |
|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | SIM          | NÃO |   |
| TIPO           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input type="checkbox"/> OFÍCIO |  |       |  |              |     |   |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                         |  |       |  |              |     |   |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                                                                                                              |  | LUGAR |  |              |     |   |
| DESCRIÇÃO      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |
| REGISTROS      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |

### 2.3. FORMAS DE EXPRESSÃO

|             |  |  |  |  |              |     |   |
|-------------|--|--|--|--|--------------|-----|---|
| DENOMINAÇÃO |  |  |  |  | IDENTIFICADO |     | 3 |
|             |  |  |  |  | SIM          | NÃO |   |

|                                             |    |    |    |    |            |           |
|---------------------------------------------|----|----|----|----|------------|-----------|
| <b>ANEXO : BENS CULTURAIS INVENTARIADOS</b> | -- | -- | -- | -- | <b>F1-</b> | <b>A3</b> |
|---------------------------------------------|----|----|----|----|------------|-----------|

|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |    |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|----|--|
| TIPO           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input type="checkbox"/> OFÍCIO |  |       |  |    |  |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                         |  |       |  |    |  |
| OCCORRÊNCIA    | ÉPOCA                                                                                                                                                                              |  | LUGAR |  |    |  |
| DESCRIÇÃO      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |    |  |
| REGISTROS      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº |  |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº |  |

#### 2.4. LUGAR

|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--------------|-----|---|
| DENOMINAÇÃO    |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | IDENTIFICADO |     | 4 |
|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | SIM          | NÃO |   |
| TIPO           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input type="checkbox"/> OFÍCIO |  |       |  |              |     |   |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                         |  |       |  |              |     |   |
| OCCORRÊNCIA    | ÉPOCA                                                                                                                                                                              |  | LUGAR |  |              |     |   |
| DESCRIÇÃO      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |
| REGISTROS      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |

|                                             |    |    |    |    |            |           |
|---------------------------------------------|----|----|----|----|------------|-----------|
| <b>ANEXO : BENS CULTURAIS INVENTARIADOS</b> | -- | -- | -- | -- | <b>F1-</b> | <b>A3</b> |
|---------------------------------------------|----|----|----|----|------------|-----------|

**2.5. OFÍCIOS E MODOS DE FAZER**

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |              |                     |                     |            |          |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------------|---------------------|------------|----------|
| <b>DENOMINAÇÃO</b>    | <b>Modo de fazer do Queijo Artesanal tipo Serra do Salitre</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |              |                     | <b>IDENTIFICADO</b> |            | <b>5</b> |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |              |                     | <b>SIM X</b>        | <b>NÃO</b> |          |
| <b>TIPO</b>           | <input type="checkbox"/> <b>CELEBRAÇÃO</b> <input type="checkbox"/> <b>EDIFICAÇÃO</b> <input type="checkbox"/> <b>FORMA DE EXPRESSÃO</b> <input type="checkbox"/> <b>LUGAR</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>OFÍCIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |              |                     |                     |            |          |
| <b>CONDIÇÃO ATUAL</b> | <input checked="" type="checkbox"/> <b>VIGENTE / ÍNTEGRO</b> <input type="checkbox"/> <b>MEMÓRIA</b> <input type="checkbox"/> <b>RUÍNA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |              |                     |                     |            |          |
| <b>OCCORRÊNCIA</b>    | <b>ÉPOCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Existem relatos desde 10.000 a.C. | <b>LUGAR</b> | Serra do Salitre/MG |                     |            |          |
| <b>DESCRIÇÃO</b>      | <p>O queijo é um dos alimentos mais antigos registrados em toda história da humanidade. Sua fabricação remonta ao ano 10.000 a.C, época da domesticação de cabras e ovelhas pelos pastores egípcios, um dos primeiros povos que utilizaram o leite e o queijo como fontes importantes de alimentação.</p> <p>Segundo uma lenda árabe, a receita do produto teria se esboçado naturalmente a partir da observação do processo natural de coagulação do leite, em que a massa foi separada do soro e moldada, com que se obteve um alimento simples e nutritivo.</p> <p>Séculos depois, com a domesticação do gado bovino, o processo evoluiu e incorporou o queijo de leite de vaca.</p> <p>O queijo adaptou-se aos gostos e costumes de diversas culturas o que gerou uma multiplicidade tipológica do produto.</p> <p>Em Minas Gerais a técnica de produção tipicamente artesanal foi introduzida pelos colonizadores portugueses, a partir do modo de fazer da região da Serra da Estrela, em Portugal.</p> <p>A partir do final do século XVII, os colonizadores e exploradores de ouro partiram para a região das minas, levando a prática para as fazendas, desenvolvendo, a partir da experiência portuguesa, o chamado queijo Minas.</p> <p>O queijo Minas desenvolveu-se baseado na técnica portuguesa com a variação no que diz respeito ao coagulante. O queijo Serra da Estrela era fabricado com a aplicação de extrato de flores e brotos de Cardo e o queijo Minas era preparado com aplicação de coagulante desenvolvido a partir do estômago seco e salgado de bezerro ou cabrito.</p> <p>A caracterização de cada tipo é feita a partir da qualidade do leite ligada a fatores físicos, geográficos e naturais (clima, relevo e vegetação), do tipo de bactérias envolvidas na fermentação (cultura láctica), das diferentes técnicas empregadas, do tipo de coagulante e das condições de maturação do produto após o processo de prensagem e desoragem.</p> <p>Em síntese o processo de produção começa com a ordenha manual ou mecânica em locais próprios cobertos ou não. Segue-se a filtração com filtros de plásticos e ou tecido sintético. Adiciona-se o coalho diluído em água, misturando, ainda o <i>pingo</i>, produto originado da desoragem do queijo do dia anterior. Após cerca de 40 minutos acontece o corte da massa e mexedura com pá de madeira ou metal. Após a separação do soro e da massa, ocorre a prensagem manual utilizando o tecido sintético, enformando a massa em formas de plástico de 17cm de diâmetro. A seguir ocorre a salga com sal grosso ou triturado. Depois de 12 horas o queijo é virado e salgado do outro lado por mais 12 horas. Permanece na forma por 2 dias. Faz-se o acabamento com lixa. O processo de maturação, quando o queijo é lavado e virado todos os dias é dependente do mercado e da demanda por queijos frescos, semi-maturados ou maturados.</p> <p><b>Características físico-químicas e sensoriais.</b></p> <p>Consistência: semi-dura com tendência a macia, de natureza manteigosa.</p> <p>Textura: compacta.</p> <p>Cor: branca-amarelada.</p> <p>Crosta: fina, amarelada, sem trincas.</p> <p>Formato: cilíndrico, Altura: 4 a 6 cm., Diâmetro: 15 a 17 cm, Peso: 1,0 a 1,2 kg.</p> <p>Odor e sabor: ligeiramente ácido, não picante agradável.</p> |                                   |              |                     |                     |            |          |

|                                             |    |    |    |    |            |           |
|---------------------------------------------|----|----|----|----|------------|-----------|
| <b>ANEXO : BENS CULTURAIS INVENTARIADOS</b> | -- | -- | -- | -- | <b>F1-</b> | <b>A3</b> |
|---------------------------------------------|----|----|----|----|------------|-----------|

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| <b>REGISTROS</b> | Levantamento e análise de documentos históricos, de livros, artigos de jornais e revistas, dossiês, CD-Rom que abordam direta ou indiretamente o tema.<br>Produção de imagens fotográficas, em vídeo e entrevistas gravadas em fitas cassete durante o trabalho de campo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Nº</b> |  |
| <b>CONTATOS</b>  | Wanderlino dos Reis Moreira – fazendeiro – Serra do Salitre/MG<br>Geralda Moreira Reis - Doméstica – Queijeira - Serra do Salitre/MG<br>Wilson José Rosa - Engenheiro agrônomo/Extensionista - Líder do Movimento de organização dos produtores rurais de queijo artesanal.<br>Sebastião Marques de Amorim - Médico Veterinário do Controle de Zoonoses da Secretaria Municipal de Saúde - Liderança local.<br>Hugo Henrique Souza Costa - Médico Veterinário/Agente de Projeto da AGRIFERT - Trabalha no Programa Estadual de Melhoria do Queijo Artesanal de Minas Gerais.<br>Anabela Braga Moraes - Médica Veterinária da EMATER - Trabalha no Programa Estadual de Melhoria do Queijo Artesanal de Minas Gerais.<br>Terezinha Lana Amorim – Quitandeira/Doméstica - Especialista em quitandas feitas de queijo artesanal, especialmente pão de queijo e broa de massa de queijo - Serra do Salitre/MG<br>Gilberto Moreira dos Santos - Pequeno sitiante/Memorialista – antigo comerciante de queijo artesanal - Serra do Salitre/MG. | <b>Nº</b> |  |

### 3. TÉCNICOS RESPONSÁVEIS

|                                    |                                                               |                           |  |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|--|
| <b>PESQUISADOR(ES)</b>             | JOSÉ NEWTON COELHO MENESES, CRISTINA LEME, CID KNIPEL MOREIRA |                           |  |
| <b>SUPERVISOR</b>                  | José Newton Coelho Meneses                                    |                           |  |
| <b>PREENCHIDO POR</b>              | Cláudio Ribeiro Lima Júnior                                   | <b>DATA</b><br>17/02/2006 |  |
| <b>RESPONSÁVEL PELO INVENTÁRIO</b> | José Newton Coelho Meneses                                    |                           |  |