| *LOGOTIPO DA EMPRESA* | **REGISTO DE NÃO CONFORMIDADES, AÇÕES CORRETIVAS, AÇÕES PREVENTIVAS, ACIDENTES, INCIDENTES, RECLAMAÇÕES** | Número_____ de 20_____<br>Página _____de _____ |
|---|---|---|
| | **Empreitada:** | |

**Descrição** (caso se trate de um acidente identificar sinistrado(s) e encaminhamento):

| | |
|---|---|
| Detetado por: data: _____-_____-_____ | Recebido por: data: _____-_____-_____ |

**Ações imediatas:** ☐ **Não** ☐ **Sim** Qual(ais): _____ Efetuado por: data: _____-_____-_____

**Análise de Causas:**

**Descrição das ações:** ☐ **corretivas** ☐ **preventivas**

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Aceite a ação proposta<br>☐ Aceite nas condições em anexo | ☐ Rejeitado<br>☐ Outra _____ | Resp. Implementação das ações: |
| Proposto por: data:____-____-_____ | Decidido por: data:____-____-_____ | Prazo: |

**Ações corretivas / preventivas implementadas:**

**Fecho da Não Conformidade:**

| | |
|---|---|
| Avaliação da eficácia das ações:<br>☐ Ação (ões) eficaz (es) | ☐ Ação (ões) não eficaz (es) (nota: caso as ações sejam consideradas não eficazes, o processo não fica aqui concluído, devem ser analisadas novamente as causas e /ou definidas novas ações – o processo continua numa nova página que deve ficar anexa a esta) |
| Fechado por: data: _____-_____-_____ | Resp. Implementação das ações: |