

	REGISTO DE NÃO CONFORMIDADES, AÇÕES CORRETIVAS, AÇÕES PREVENTIVAS, ACIDENTES, INCIDENTES, RECLAMAÇÕES		Número _____ de 20 _____
	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	☐ Rejeitado	Resp. Implementação das ações:	
☐ Aceite nas condições em anexo	☐ Outra _____		
Proposto por: _____	data: ____-____-____	Decidido por: _____	data: ____-____-____
		Prazo: _____	
Ações corretivas / preventivas implementadas:			
Fecho da Não Conformidade:			
Avaliação da eficácia das ações:		☐ 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)	
☐ Ação (ões) eficaz (es)			
Fechado por: _____		data: ____-____-____	Resp. Implementação das ações: