


| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|
| FORMULÁRIO | | |
|  Risoterm Isolantes Térmicos Ltda | PLANO DE AÇÃO CORRETIVA | FO.003.PQR.003 REVISÃO: 01 |

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DO PLANO DE AÇÃO CORRETIVO: | DATA: |
| 001/22 | 12/04/22 |
| PROCESSO: | LOCAL: |
| RH | SALA DE REUNIÃO – RISOTERM |
| TIPO DE AUDITORIA: | <input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA |
| CLASSIFICAÇÃO: | <input type="checkbox"/> OPORTUNIDADE DE MELHORIA <input type="checkbox"/> MENOR <input type="checkbox"/> MAIOR |

REQUISITOS:
PQR-010 – GESTÃO DE RECURSOS, Item 5.3. Ambiente para a operação dos processos

EVIDÊNCIAS:
Não foi evidenciado uma ficha de registro de treinamento que conste a divulgação do código de ética dos colaboradores admitidos no ano 2022.

AÇÃO IMEDIATA:
Acrescentar a divulgação do código de ética na ficha de registro de treinamento da integração de novos colaboradores.

CAUSAS PROVÁVEIS:
O treinamento faz parte da matriz de integração de novos colaboradores, porém alguns colaboradores contratados em 2022 não constam nenhuma evidencia para comprovar a realização do treinamento.

PLANO DE AÇÃO:
Objetivos a Serem Alcançados: Realizar a matriz de integração.

| AÇÕES | RESPONSÁVEIS | PRAZO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| Realizar o levantamento de todas as fichas de treinamento da integração de novos colaboradores de 2022. | Amanda | 06/22 |
| Refazer as fichas de registro de treinamentos de acordo com os treinamentos realizados. | Amanda | 06/22 |
| Criar lista de treinamento padrão, de acordo com a matriz dos treinamentos de integração. | Amanda | 06/22 |
| | | |

VERIFICAÇÃO DA EFETIVIDADE:

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Efetividade: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não Efetivo | Novo Plano: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Nº: |
| Verificador: | Data: ____/____/____ | |

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| | PLANO DE AÇÃO CORRETIVA | |
|--|--------------------------------|--|

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DO PLANO DE AÇÃO CORRETIVO: | DATA: |
| 002/22 | 12/04/22 |
| PROCESSO: | LOCAL: |
| RH | SALA DE REUNIÃO – RISOTERM |
| TIPO DE AUDITORIA: | <input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA |
| CLASSIFICAÇÃO: | <input type="checkbox"/> OPORTUNIDADE DE MELHORIA <input type="checkbox"/> MENOR <input type="checkbox"/> MAIOR |

REQUISITOS:
PQR-010 – GESTÃO DE RECURSOS, Item 5.12. Processo Demissional.

EVIDÊNCIAS:
Não foi evidenciado o aviso prévio do ex colaborador – Paulo Henrique.

AÇÃO IMEDIATA:
Entrar em contato com o ex colaborador, solicitando que o mesmo comparece para assinar o documento.

CAUSAS PROVÁVEIS:
O documento não foi entregue ao ex colaborador.
O check list demissional não foi realizado.

PLANO DE AÇÃO:
Objetivos a Serem Alcançados: Cumprir exigências legais.

| AÇÕES | RESPONSÁVEIS | PRAZO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| Alterar metodologia do processo demissional; A obra deve enviar em até 72 horas o aviso assinado do colaborador e também em 72 horas o kit demissional do momento da Homologação. Alterar no PQR 010. | Amanda | 05/22 |
| Divulgar essa alteração aos responsáveis desse processo. Divulgar na reunião de Comitê de Maio. | Amanda | 05/22 |
| | | |

VERIFICAÇÃO DA EFETIVIDADE:

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Efetividade: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não Efetivo | Novo Plano: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Nº: |
| Verificador: | Data: ____/____/____ | |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DO PLANO DE AÇÃO CORRETIVO: | DATA: |
| 003/22 | 12/04/22 |
| PROCESSO: | LOCAL: |
| Obra Braskem - AL | Galpão - RISOTERM |
| TIPO DE AUDITORIA: | <input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA |
| CLASSIFICAÇÃO: | <input type="checkbox"/> OPORTUNIDADE DE MELHORIA <input type="checkbox"/> MENOR <input type="checkbox"/> MAIOR |

| REQUISITOS: | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|-------|-------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-------------------------------------------------------|----------|-------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| PQR-008 – MANUTENÇÃO, INSPEÇÃO E CALIBRAÇÃO | | | | | | | | | | | | |
| EVIDÊNCIAS: | | | | | | | | | | | | |
| Não foi evidenciado plano de lista equipamentos, manutenção preventivo, plano de calibração e registro de verificação. | | | | | | | | | | | | |
| AÇÃO IMEDIATA: | | | | | | | | | | | | |
| Realizar levantamento dos equipamentos, criar plano de manutenção, plano de calibração, registro de verificação, definir os responsáveis para realizar as inspeções. | | | | | | | | | | | | |
| CAUSAS PROVÁVEIS: | | | | | | | | | | | | |
| Descumprimento do procedimento e falha na gestão da atividade. | | | | | | | | | | | | |
| PLANO DE AÇÃO: | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos a Serem Alcançados: Evitar o uso de equipamento em condições inapropriadas ou inseguras. | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><thead><tr><th>AÇÕES</th><th>RESPONSÁVEIS</th><th>PRAZO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Levantamento dos equipamentos e elaboração do plano de manutenção 2022.</td><td>Henrique</td><td>04/22</td></tr><tr><td>Criar plano de calibração e verificação da obra 2022.</td><td>Henrique</td><td>04/22</td></tr><tr><td>Definir os responsáveis, e capacitar os mesmos para essa demanda.</td><td>Henrique</td><td>04/22</td></tr></tbody></table> | AÇÕES | RESPONSÁVEIS | PRAZO | Levantamento dos equipamentos e elaboração do plano de manutenção 2022. | Henrique | 04/22 | Criar plano de calibração e verificação da obra 2022. | Henrique | 04/22 | Definir os responsáveis, e capacitar os mesmos para essa demanda. | Henrique | 04/22 |
| AÇÕES | RESPONSÁVEIS | PRAZO | | | | | | | | | | |
| Levantamento dos equipamentos e elaboração do plano de manutenção 2022. | Henrique | 04/22 | | | | | | | | | | |
| Criar plano de calibração e verificação da obra 2022. | Henrique | 04/22 | | | | | | | | | | |
| Definir os responsáveis, e capacitar os mesmos para essa demanda. | Henrique | 04/22 | | | | | | | | | | |
| VERIFICAÇÃO DA EFETIVIDADE: | | | | | | | | | | | | |
| Efetividade: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não Efetivo Novo Plano: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Nº: | | | | | | | | | | | | |
| Verificador: | Data: ____/____/____ | | | | | | | | | | | |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DO PLANO DE AÇÃO CORRETIVO: | DATA: |
| 004/22 | 12/04/22 |
| PROCESSO: | LOCAL: |
| Obra Braskem - AL | Galpão - RISOTERM |
| TIPO DE AUDITORIA: | <input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA |
| CLASSIFICAÇÃO: | <input type="checkbox"/> OPORTUNIDADE DE MELHORIA <input type="checkbox"/> MENOR <input type="checkbox"/> MAIOR |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| REQUISITOS: | | |
| PR-007 - Análise Comportamental | | |
| EVIDÊNCIAS: | | |
| Não foi evidenciado Inspeção Planejada em Áreas Operacionais. | | |
| AÇÃO IMEDIATA: | | |
| Criar calendário e treinar os responsáveis. | | |
| CAUSAS PROVÁVEIS: | | |
| O responsável por gerenciar as inspeções planejadas da obra foi desligado da empresa e o substituto não foi capacitado nessa demanda. | | |
| PLANO DE AÇÃO: | | |
| Objetivos a Serem Alcançados: Evitar falhas e não conformidades no ambiente de trabalho. | | |
| AÇÕES | RESPONSÁVEIS | PRAZO |
| Realizar a inspeção referente ao mês de março. | Henrique | 05/22 |
| Seguir o calendário de inspeção planejada para 2022. | Henrique | 05/22 |
| Enviar mensalmente todo material para a sede da Risoterm. | Henrique | 05/22 |
| Revisar o PQR-008, estabelecendo a periodicidade para mensal ou conforme exigência do cliente. | Larissa | 05/22 |
| Revisar o PQR-008, estabelecendo a periodicidade para mensal ou conforme exigência do cliente. | | |
| Efetividade: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não Efetivo | Novo Plano: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Nº: |
| Verificador: | Data: ____/____/____ | |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DO PLANO DE AÇÃO CORRETIVO: | DATA: |
| 005/22 | 12/04/22 |
| PROCESSO: | LOCAL: |
| QSSMA | SALA DE REUNIÃO - RISOTERM |
| TIPO DE AUDITORIA: | <input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA |
| CLASSIFICAÇÃO: | <input type="checkbox"/> OPORTUNIDADE DE MELHORIA <input type="checkbox"/> MENOR <input type="checkbox"/> MAIOR |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| REQUISITOS: | | |
| PR-003 - Guarda, Conservação e Uso de EPI | | |
| EVIDÊNCIAS: | | |
| Não foi evidenciado as fichas de EPI, dos colaboradores: Henrique Coutinho; Jose Claudio e Cleber Viana. | | |
| AÇÃO IMEDIATA: | | |
| Refazer as fichas dos funcionários. | | |
| CAUSAS PROVÁVEIS: | | |
| Falta de controle das fichas de entrega de EPI. | | |
| PLANO DE AÇÃO: | | |
| Objetivos a Serem Alcançados: Cumprir exigências legais. | | |
| AÇÕES | RESPONSÁVEIS | PRAZO |
| Criar levantamento de todas as fichas de EPI das obras; | Renato | 06/22 |
| Reciclar o responsável pelo acompanhamento do documento; | Renato | 06/22 |
| Fazer a sistemática de envio das fichas para sede da empresa. | Renato | 06/22 |
| VERIFICAÇÃO DA EFETIVIDADE: | | |
| Efetividade: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não Efetivo | Novo Plano: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Nº: |
| Verificador: | Data: ____/____/____ | |