



	FORMULÁRIO	FO.007.PQR.003 REVISÃO: 00
	NÃO CONFORMIDADE DE AUDITORIA	

<b>Nº DA NÃO CONFORMIDADE:</b>	<b>DATA:</b>
01/2024	08/04/2024
<b>PROCESSO:</b>	<b>LOCAL:</b>
SUPRIMENTOS	SEDE
<b>TIPO DE AUDITORIA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA
<b>CLASSIFICAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> OPORTUNIDADE DE MELHORIA <input checked="" type="checkbox"/> MENOR <input type="checkbox"/> MAIOR

<b>REQUISITOS:</b>		
PQR 09 – Aquisição, Seleção e Avaliação de Fornecedores Item 5.2 Seleção de provedores externos, 5.2.1 Seleção de Fornecedores de Materiais Críticos		
<b>EVIDÊNCIAS:</b>		
Lista de Fornecedores Críticos FO.013.PQR.09 onde a mesma encontra-se incompleta, sem todas as informações necessárias dos fornecedores; não foi apresentado a relação de fornecedores matérias críticas.		
<b>AÇÃO IMEDIATA:</b>		
Melhorar a atenção no preenchimento das avaliações dos fornecedores e materiais críticos.		
<b>CAUSAS PROVÁVEIS:</b>		
Falta de comprometimento no controle dos processos.		
<b>PLANO DE AÇÃO:</b>		
Objetivos a Serem Alcançados:		
Ter mais eficiência na gestão do processo;		
Atendimento ao Item da norma		
<b>AÇÕES</b>	<b>RESPONSÁVEIS</b>	<b>PRAZO</b>
Realizar preenchimento das informações dos fornecedores e materiais críticos, conforme procedimento;	Jonathan Estevam	30/07/2024
Gerir ao processo internamente, estipulando prazos para apresentação das avaliações ao gestor imediato.	Jonathan Estevam	30/07/2024
<b>VERIFICAÇÃO DA EFETIVIDADE:</b>		
<b>Efetividade:</b> <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não Efetivo	<b>Novo Plano:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Nº:</b>
<b>Verificador:</b>	<b>Data:</b> ____/____/____	



	FORMULÁRIO	<b>FO.007.PQR.003</b> <b>REVISÃO: 00</b>
	<b>NÃO CONFORMIDADE DE AUDITORIA</b>	

<b>Nº DA NÃO CONFORMIDADE:</b>	<b>DATA:</b>
02/2024	08/04/2024
<b>PROCESSO:</b>	<b>LOCAL:</b>
SUPRIMENTOS	SEDE
<b>TIPO DE AUDITORIA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>INTERNA</b> <input type="checkbox"/> <b>EXTERNA</b>
<b>CLASSIFICAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> <b>OPORTUNIDADE DE MELHORIA</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MENOR</b> <input type="checkbox"/> <b>MAIOR</b>

<b>REQUISITOS:</b>		
PQR 09 – Aquisição, Seleção e Avaliação de Fornecedores Item 5.3.2 Aquisição de Materiais		
<b>EVIDÊNCIAS:</b>		
Evidenciado a Autorização de fornecimento FO.001.PQR.009 de Chapa de Inox nº 204021. A mesma se encontra sem preenchimento do campo Inspeção de Recebimento e sem assinatura do responsável pela inspeção; Foi evidenciado a requisição de materiais FO.009.PQR.009 com data 08/04/2024 referente aos materiais Chapa de Alumínio Lisa, Chapa de Inox, PU Injetável Componente A, PU Injetável Componente B, dentre outros materiais. Na requisição não consta o nome da Obra requisitante, Número de de controle da requisição nem assinatura de aprovação da Obra e do Setor de Almoxarifado e Aprovação do setor de Suprimentos.		
<b>AÇÃO IMEDIATA:</b>		
Melhorar a sistemática de verificação na continuidade do preenchimento total das informações dos documentos citados no procedimento.		
<b>CAUSAS PROVÁVEIS:</b>		
Falha na conferência do processo contínuo de preenchimento com as informações exatas.		
<b>PLANO DE AÇÃO:</b>		
Objetivos a Serem Alcançados: Ter mais eficiência na gestão do processo; Atendimento ao Item da norma		
<b>AÇÕES</b>	<b>RESPONSÁVEIS</b>	<b>PRAZO</b>
Criar Meteorologia de verificação dos documentos e sua gerencia, afim de evitar falhas no preenchimento dos documentos.	Jonathan Estevam	30/07/2024
Iremos efetuar conferência retroativa e solicitar o correto preenchimento da Autorização de Fornecimento aos setores atrelados ao formulário.	Jonathan Estevam	30/07/2024
<b>VERIFICAÇÃO DA EFETIVIDADE:</b>		
<b>Efetividade:</b> <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não Efetivo	<b>Novo Plano:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Nº:</b>
<b>Verificador:</b>	<b>Data:</b> ____/____/____	



 <b>Risoterm</b> <i>Isolantes Térmicos Ltda</i>	FORMULÁRIO	<b>FO.007.PQR.003</b> <b>REVISÃO: 00</b>
	<b>NÃO CONFORMIDADE DE AUDITORIA</b>	

<b>Nº DA NÃO CONFORMIDADE:</b>	<b>DATA:</b>
03/2024	10/04/2024
<b>PROCESSO:</b>	<b>LOCAL:</b>
SSMA	SEDE
<b>TIPO DE AUDITORIA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>INTERNA</b> <input type="checkbox"/> <b>EXTERNA</b>
<b>CLASSIFICAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> <b>OPORTUNIDADE DE MELHORIA</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MENOR</b> <input type="checkbox"/> <b>MAIOR</b>

<b>REQUISITOS:</b>												
PR 010 – Procedimento de SSMA, Item 10. Avaliação de Desempenho												
<b>EVIDÊNCIAS:</b>												
Não foi evidenciado as avaliações de desempenho de SSMA dos colaboradores da SEDE.												
<b>AÇÃO IMEDIATA:</b>												
Melhoria no processo.												
<b>CAUSAS PROVÁVEIS:</b>												
Falta de comprometimento no controle dos processos.												
<b>PLANO DE AÇÃO:</b>												
Objetivos a Serem Alcançados: Ter mais eficiência na gestão do processo; Atendimento ao Item da norma												
<table border="1"><thead><tr><th><b>AÇÕES</b></th><th><b>RESPONSÁVEIS</b></th><th><b>PRAZO</b></th></tr></thead><tbody><tr><td>Realizar avaliação de desempenho de SSMA 2º semestre 2023</td><td>Juliana C/Amanda C</td><td>05/07/2024</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	<b>AÇÕES</b>	<b>RESPONSÁVEIS</b>	<b>PRAZO</b>	Realizar avaliação de desempenho de SSMA 2º semestre 2023	Juliana C/Amanda C	05/07/2024						
<b>AÇÕES</b>	<b>RESPONSÁVEIS</b>	<b>PRAZO</b>										
Realizar avaliação de desempenho de SSMA 2º semestre 2023	Juliana C/Amanda C	05/07/2024										
<b>VERIFICAÇÃO DA EFETIVIDADE:</b>												
<b>Efetividade:</b> <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não Efetivo	<b>Novo Plano:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Nº:</b>										
<b>Verificador:</b>	<b>Data:</b> ____/____/____											



 <b>Risoterm</b> Isolantes Térmicos Ltda	FORMULÁRIO	FO.007.PQR.003 REVISÃO: 00
	NÃO CONFORMIDADE DE AUDITORIA	

<b>Nº DA NÃO CONFORMIDADE:</b>	<b>DATA:</b>
04/2024	12/04/2024
<b>PROCESSO:</b>	<b>LOCAL:</b>
ACELEN	SEDE
<b>TIPO DE AUDITORIA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA
<b>CLASSIFICAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> OPORTUNIDADE DE MELHORIA <input checked="" type="checkbox"/> MENOR <input type="checkbox"/> MAIOR

<b>REQUISITOS:</b>														
PQO – ACELEN, Item 3.1 Equipamentos e Ferramentas														
<b>EVIDÊNCIAS:</b>														
Não foi apresentado a evidência do plano de manutenção estabelecido.														
<b>AÇÃO IMEDIATA:</b>														
Melhoria no processo.														
<b>CAUSAS PROVÁVEIS:</b>														
Falta da metodologia do procedimento para aplicação na obra.														
<b>PLANO DE AÇÃO:</b>														
Objetivos a Serem Alcançados: Ter mais eficiência na gestão do processo; Atendimento ao Item da norma														
<table border="1"><thead><tr><th>AÇÕES</th><th>RESPONSÁVEIS</th><th>PRAZO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Resgatar com a gestão anterior o plano de manutenção da obra;</td><td>Gabriel / Iago</td><td>04/07/2024</td></tr><tr><td>Capacitação da nova equipe sobre o PQR 08- Manutenção, Inspeção e Calibração</td><td>Iago/Tiago</td><td>04/07/2024</td></tr><tr><td>Iniciar o preenchimento do FO.025.PQR.028 - Plano da Manutenção Preventiva - ACELEN;</td><td>Gabriel / Sandro</td><td>Periódico</td></tr></tbody></table>	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	PRAZO	Resgatar com a gestão anterior o plano de manutenção da obra;	Gabriel / Iago	04/07/2024	Capacitação da nova equipe sobre o PQR 08- Manutenção, Inspeção e Calibração	Iago/Tiago	04/07/2024	Iniciar o preenchimento do FO.025.PQR.028 - Plano da Manutenção Preventiva - ACELEN;	Gabriel / Sandro	Periódico		
AÇÕES	RESPONSÁVEIS	PRAZO												
Resgatar com a gestão anterior o plano de manutenção da obra;	Gabriel / Iago	04/07/2024												
Capacitação da nova equipe sobre o PQR 08- Manutenção, Inspeção e Calibração	Iago/Tiago	04/07/2024												
Iniciar o preenchimento do FO.025.PQR.028 - Plano da Manutenção Preventiva - ACELEN;	Gabriel / Sandro	Periódico												
<b>VERIFICAÇÃO DA EFETIVIDADE:</b>														
<b>Efetividade:</b> <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não Efetivo	<b>Novo Plano:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Nº:</b>												
<b>Verificador:</b>	<b>Data:</b> ____/____/____													

