Relato de Possível Infração

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROVEDOR DE SERVIÇOS** |
| Nome da Organização: |
| Endereço: |
| Município: | UF: |
| Telefones: |
| E-mail: |
| Data da Observação: |

|  |
| --- |
| **NÃO CONFORMIDADES RELACIONADAS** |
| Ficha(s) de Não Conformidade(s) | Pergunta(s) | Correlação |
| AIS-2014001 | 1.005 Versão 4 | 1.005 Versão 14 |

|  |
| --- |
| **RELATO DA SITUAÇÃO OBSERVADA (Usar o verso, se necessário)** |
| Texto do Relato |
| **Dispositivos provavelmente infringidos**: |
|  |
| \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e assinatura do Relator – INSPCEA No |

|  |
| --- |
| **COMENTÁRIOS DO CHEFE DE EQUIPE** |
| Texto do comentário |
| \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e assinatura do chefe de equipe – INSPCEA No |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DA ASOCEA** |
| O Relato reflete uma das condições descritas no item 11.4 do MCA 121-5? |  | Sim |  | Não |
|  | a) inobservância deliberada de requisito legal ou normativo |  | b) ausência de providências para solução de não conformidade |  | c) prestação de serviço deficiente com inaceitável IS |
| Existe não conformidade(s) associada(s) ao relato que consta(m) da base de dados? |  | Sim |  | Não |
|  |
| Parecer da ASOCEA: |
| \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Chefe da ASOCEA |
| **Relato nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Obs. 1: Os campos sombreados são reservados para preenchimento pela ASOCEA

Obs. 2: O INSPCEA deverá atentar para o que relato esteja em folha única ao imprimir. Caso necessite da segunda página, não deverá seccionar a parte de avaliação da ASOCEA em folhas separadas.