

**ANEXO III – MODELO DE FORMULÁRIO PARA ACOMPANHAMENTO DE
NÃO CONFORMIDADES PLANEJADAS**

Formulário para Acompanhamento de Não Conformidades (NC) Planejadas	
Identificação do Formulário: xxx-aaaa-mm-dd	
Data de abertura: dd/mm/aaaa	
Responsável pela abertura: <i>(Informe neste campo o nome da pessoa responsável pela abertura (preenchimento) do formulário de acompanhamento de não conformidades planejadas. Atenção! O responsável pela abertura do formulário fica encarregado de acompanhar as tratativas dadas à não conformidade, ficando também responsável por manter o formulário devidamente atualizado à medida que as ações previstas forem realizadas, acompanhando sua evolução até o encerramento.)</i>	
Não Conformidade	
Área responsável: <i>(Informe a área responsável pelo processo de trabalho relacionado à não conformidade identificada)</i>	
A não conformidade está relacionada a algum outro formulário? <i>(Caso a não conformidade não esteja relacionada a formulários anteriores, assinale “Não”. Caso a não conformidade seja relacionada a algum formulário de AC/NC anterior, assinale “Sim” e informe o número do formulário relacionado.)</i>	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim. Formulário nº: xxx-aaaa-mm-dd
Descrição da Não conformidade: <i>(Descreva a não conformidade planejada de forma factual, objetiva, precisa e detalhada. Este campo deve conter os fatos que justificam a abertura da ocorrência, incluindo todos os detalhes relacionados à não conformidade planejada – data de constatação da situação, documentos relacionados, processos e atividades afetados etc.):</i>	
A Não Conformidade planejada foi identificada em que contexto? <input type="checkbox"/> Auditoria Interna <input type="checkbox"/> Revisão Gerencial <input type="checkbox"/> Auditoria Externa <input type="checkbox"/> Atividades de Rotina <input type="checkbox"/> Outros. Especifique: _____	
Responsável pela identificação da Não Conformidade Planejada: _____ <i>(Informe neste campo o nome da pessoa responsável pela identificação da não conformidade. No caso de não conformidades decorrentes de auditorias, deve ser indicado o nome do auditor líder.)</i>	

Investigação e Ações de Mitigação
Responsável designado para investigação: _____ <i>(Informe neste campo o nome da pessoa responsável pela investigação.)</i>
Extensão / Relevância da não conformidade: <i>(Registre neste campo informações referentes à análise de risco e aos resultados da avaliação da NC planejada.)</i>
Risco (ameaça) 1 <i>(Registre neste campo informações referentes aos riscos (ameaças) associados à NC planejada. Caso haja mais de um risco associado, estes devem ser registrados em campos separados.)</i>
Ação de Mitigação 1 <i>(Registre neste campo as ações para mitigar o Risco (ameaça) 1 associado à não conformidade planejada. Caso haja mais de uma ação de mitigação, estas devem ser registradas em campos separados.)</i>
Responsável pela implementação da Ação de Mitigação 1: _____ <i>(Informe neste campo o nome da pessoa responsável pela implementação da ação de mitigação 1.)</i>
Data prevista para implementação da ação de mitigação 1: dd/mm/aaa
Observações: <i>(Registre neste campo qualquer informação relevante ao acompanhamento da ação de mitigação proposta, como alterações de datas, ou alteração da ação inicialmente prevista, com as devidas justificativas)</i>
Risco (ameaça) 2 <i>(Registre neste campo informações referentes ao segundo risco (ameaça) associado à NC Planejada. Caso o resultado da avaliação tenha apontado somente um risco associado, mas o plano de ação preveja a implementação de várias ações de mitigação, preencha este campo com a referência ao risco já registrado. Por exemplo: "Vide risco associado descrito no Risco (ameaça) 1".)</i>
Ação de Mitigação 2 <i>(Registre neste campo informações referentes à ação de mitigação 2 proposta.)</i>
Responsável pela implementação da Ação de Mitigação 2: _____ <i>(Informe neste campo o nome da pessoa responsável pela implementação da ação de mitigação 2.)</i>
Data prevista para implementação da ação de mitigação 2: dd/mm/aaa
Observações: <i>(Registre neste campo qualquer informação relevante ao acompanhamento da ação de mitigação proposta, como alterações de datas, ou alteração da ação inicialmente prevista, com as devidas justificativas)</i>

<p>Risco (ameaça) 3 <i>(Registre neste campo informações referentes ao terceiro risco (ameaça) associado à NC Planejada. Caso o resultado da avaliação tenha apontado somente um ou dois riscos associados, mas o plano de ação preveja a implementação de várias ações de mitigação, preencha este campo com a referência ao risco já registrado. Por exemplo: "Vide risco associado descrito no Risco (ameaça) 1".)</i></p>
<p>Ação de Mitigação 3 <i>(Registre neste campo informações referentes à ação de mitigação 3 proposta.)</i></p>
<p>Responsável pela implementação da Ação de Mitigação 3: _____ <i>(Informe neste campo o nome da pessoa responsável pela implementação da ação de mitigação 3.)</i></p>
<p>Data prevista para implementação da ação de mitigação 3: dd/mm/aaa</p>
<p>Observações: <i>(Registre neste campo qualquer informação relevante ao acompanhamento da ação de mitigação proposta, como alterações de datas, ou alteração da ação inicialmente prevista, com as devidas justificativas)</i></p>
<p>Risco (ameaça) 4 <i>(Registre neste campo informações referentes ao quarto risco (ameaça) associado à NC Planejada. Caso o resultado da avaliação tenha apontado somente um, dois ou três riscos associados, mas o plano de ação preveja a implementação de várias ações de mitigação, preencha este campo com a referência ao risco já registrado. Por exemplo: "Vide risco associado descrito no Risco (ameaça) 1".)</i></p>
<p>Ação de Mitigação 4 <i>(Registre neste campo informações referentes à ação de mitigação 4 proposta.)</i></p>
<p>Responsável pela implementação da Ação de Mitigação 4: _____ <i>(Informe neste campo o nome da pessoa responsável pela implementação da ação de mitigação 4.)</i></p>
<p>Data prevista para implementação da ação de mitigação 4: dd/mm/aaa</p>
<p>Observações: <i>(Registre neste campo qualquer informação relevante ao acompanhamento da ação de mitigação proposta, como alterações de datas, ou alteração da ação inicialmente prevista, com as devidas justificativas)</i></p>
<p>Risco (ameaça) 5 <i>(Registre neste campo informações referentes ao quarto risco (ameaça) associado à NC Planejada. Caso o resultado da avaliação não tenha apontado cinco riscos associados, mas o plano de ação preveja a implementação de várias ações de mitigação, preencha este campo com a referência ao risco já registrado. Por exemplo: "Vide risco associado descrito no Risco (ameaça) 1".)</i></p>
<p>Ação de Mitigação 5 <i>(Registre neste campo informações referentes à ação de mitigação 5 proposta.)</i></p>
<p>Responsável pela implementação da Ação de Mitigação 5: _____ <i>(Informe neste campo o nome da pessoa responsável pela implementação da ação de mitigação 5.)</i></p>
<p>Data prevista para implementação da ação de mitigação 5: dd/mm/aaa</p>

<p>Observações: <i>(Registre neste campo qualquer informação relevante ao acompanhamento da ação de mitigação proposta, como alterações de datas, ou alteração da ação inicialmente prevista, com as devidas justificativas)</i></p>
<p align="center">Duração da Não Conformidade Planejada</p>
<p>Reestabelecimento da situação de regularidade: <i>(Neste campo, deve-se justificar o período em que a não conformidade planejada irá perdurar, até que a situação de regularidade seja reestabelecida.)</i></p>
<p>Data prevista para encerramento da NC Planejada: dd/mm/aaaa <i>(Informe a data em que a não conformidade planejada deve ser cessada.)</i></p>
<p>Observações: <i>(Registre neste campo qualquer informação relevante referente à NC planejada, como alterações de datas ou novas ocorrências que interfiram no período de sua manutenção.)</i></p>
<p align="center">Implementação das Ações de Mitigação</p>
<p>Evidência da implementação da Ação de Mitigação 1: <i>(Preencher com informações que evidenciem a implementação da Ação de Mitigação 1, incluindo registros relevantes. Podem ser incluídos links, referência a documentos da qualidade, dentre outros)</i></p>
<p>Data de efetiva implementação da Ação de Mitigação 1: dd/mm/aaaa <i>(Informe a data em que a ação de mitigação foi efetivamente implementada)</i></p>
<p>Evidência da implementação da Ação de Mitigação 2: <i>(Preencher com informações que evidenciem a implementação da Ação de Mitigação 2, incluindo registros relevantes. Podem ser incluídos links, referência a documentos da qualidade, dentre outros)</i></p>
<p>Data de efetiva implementação da Ação de Mitigação 2: dd/mm/aaaa <i>(Informe a data em que a ação de Mitigação foi efetivamente implementada)</i></p>
<p>Evidência da implementação da Ação de Mitigação 3: <i>(Preencher com informações que evidenciem a implementação da Ação de Mitigação 3, incluindo registros relevantes. Podem ser incluídos links, referência a documentos da qualidade, dentre outros)</i></p>
<p>Data de efetiva implementação da Ação de Mitigação 3: dd/mm/aaaa <i>(Informe a data em que a ação de Mitigação foi efetivamente implementada)</i></p>
<p>Evidência da implementação da Ação de Mitigação 4: <i>(Preencher com informações que evidenciem a implementação da Ação de Mitigação 4, incluindo registros relevantes. Podem ser incluídos links, referência a documentos da qualidade, dentre outros)</i></p>

<p>Data de efetiva implementação da Ação de Mitigação 4: dd/mm/aaaa (Informe a data em que a ação de Mitigação foi efetivamente implementada)</p>
<p>Evidência da implementação da Ação de Mitigação 5: (Preencher com informações que evidenciem a implementação da Ação de Mitigação 5, incluindo registros relevantes. Podem ser incluídos links, referência a documentos da qualidade, dentre outros)</p>
<p>Data de efetiva implementação da Ação de Mitigação 5: dd/mm/aaaa (Informe a data em que a ação de mitigação foi efetivamente implementada)</p>
<p align="center">Encerramento da Não Conformidade Planejada</p>
<p>Encerramento da Não Conformidade Planejada: (Preencher com informações sobre o encerramento da Não Conformidade Planejada. O responsável deve avaliar e registrar se no curso da manutenção da não conformidade planejada houve alguma intercorrência que não havia sido previsto inicialmente. O campo pode ser utilizado para registro de outras informações relevantes)</p>
<p>Data de encerramento da não conformidade planejada: dd/mm/aaaa (Informe a data em que a não conformidade planejada foi finalizada)</p>
<p>Responsável pelo encerramento da não conformidade planejada: _____ (Informe o nome da pessoa responsável.)</p>
<p align="center">Situação da Não Conformidade (A ser preenchido pelo setor responsável pelo monitoramento dos Formulários para Acompanhamento de Não Conformidades Planejadas)</p>
<p>Assinale a situação atual da Não Conformidade:</p> <p><input type="checkbox"/> Aberta (a área responsável iniciou a tratativa da não conformidade, todavia as ações de mitigação ainda não foram implementadas ou foram implementadas parcialmente)</p> <p><input type="checkbox"/> Encerrada (as ações de mitigação foram integralmente implementadas e a situação de regularidade foi reestabelecida)</p> <p><input type="checkbox"/> Encerrada com abertura de novo formulário de ações corretivas (no decorrer do processo foram identificadas intercorrências que motivaram abertura de formulário de ações corretivas)</p>
<p>Data de verificação da situação: dd/mm/aaaa (Deve ser registrada a data em que foi verificada a situação da não conformidade. Não há necessidade de alteração da data sempre que o formulário for verificado na rotina de monitoramento das ACs. A data somente deve ser alterada quando houver alteração na situação da Não Conformidade (campo acima).</p>
<p>Observações: (Deve ser registrada qualquer informação relevante relacionada à não conformidade planejada, como orientações dadas à área responsável, correções efetuadas no formulário, etc.)</p>