| **Nº de Relatório** |  |
| --- | --- |
| **Nº NC**  | **Descrição da NC (1)** | **Análise de Causas e da sua Extensão** | **Correções (2)** | **Prazo** | **Ações Corretivas (2)** | **Prazo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(1) Indicar o número da não conformidade e a sua classificação, com “M” ou “N”, seguida da sua descrição, tal como consta da folha de constatações do Relatório de Avaliação.

(2) Justificar caso considere não aplicável

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Função e Rubrica (Responsável pelo Cumprimento do Plano)** |  | **DATA:** |  |