

 Engenharia e Construção	<h2>RELATÓRIO SACP / RNC</h2>	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-168
		Página 1 de 4	

SOLICITAÇÃO DE AÇÃO CORRETIVA E OU PREVENTIVA		
PROJETO/SITE: OS 37131		RESPONSÁVEL FOLLOW UP: Márcio Rodrigues
DATA DA ABERTURA DA SACP: 30/04/2025		
DATA DE PREVISÃO DE FECHAMENTO DA SACP (MAIOR PRAZO): [] 5 dias [X] 10 dias [] 15 dias		
TIPO DE CONSTATAÇÃO	PROCESSO	
<input type="checkbox"/> NÃO CONFORMIDADE CRÍTICA <input checked="" type="checkbox"/> NÃO CONFORMIDADE <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> OPORTUNIDADE DE MELHORIA <input type="checkbox"/> BOA PRÁTICA	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO <input type="checkbox"/> FINANÇAS <input type="checkbox"/> ENGENHARIA <input type="checkbox"/> MASS <input type="checkbox"/> RECURSOS HUMANOS <input type="checkbox"/> SISTEMAS <input type="checkbox"/> EQUIPAMENTOS <input type="checkbox"/> COMUNICAÇÃO </div> <div> <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> JURIDICO <input type="checkbox"/> SERVIÇOS GERAIS <input type="checkbox"/> OPERAÇÕES <input type="checkbox"/> PLANEJAMENTO <input type="checkbox"/> FORNECIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> QUALIDADE <input type="checkbox"/> COMPLIANCE </div> </div>	
ORIGEM		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> AUDITORIA INTERNA <input type="checkbox"/> AUDITORIA EXTERNA <input type="checkbox"/> GESTÃO DE QUALIDADE <input type="checkbox"/> GESTÃO DE MASS <input type="checkbox"/> CLIENTE </div> <div> <input type="checkbox"/> ANÁLISE CRÍTICA <input type="checkbox"/> REUNIÃO OCORRÊNCIAS CRÍTICAS <input type="checkbox"/> ERRO DE PROJETO <input checked="" type="checkbox"/> INSPEÇÃO <input type="checkbox"/> VIGILÂNCIA </div> <div> <input type="checkbox"/> FORNECEDOR <input type="checkbox"/> ACIDENTE / IMPACTO AMBIENTAL <input type="checkbox"/> SACP NÃO EFICAZ / CANCELADA <input type="checkbox"/> DENÚNCIA / COMUNICAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTROS: _____ </div> </div>		
REFERÊNCIA (Norma, Procedimento, Desenho, Auditoria) ou ITEM NORMATIVO NÃO ATENDIDO		
AA3112M0002164_Z		
DESCRIÇÃO DA CONSTATAÇÃO		

Notas:

SACP: Solicitação de Ação Corretiva e Preventiva
Correção Imediata: também chamada de Disposição e Ação de Correção – não soluciona a causa do desvio)
RNC: Relatório de Não Conformidade
Anexar evidência do Plano de Ação

Durante a inspeção no Sistema de Secagem e Moagem de Carvão – GAD 4 e GAD 5, por meio de inspeção visual nos Silos de Finos, foi constatada a presença de contaminantes na superfície de aço inoxidável.



DESVIO IDENTIFICADO POR: Márcio Rodrigues

DATA: 30/04/2025

Notas:

SACP: Solicitação de Ação Corretiva e Preventiva
Correção Imediata: também chamada de Disposição e Ação de Correção – não soluciona a causa do desvio)
RNC: Relatório de Não Conformidade
Anexar evidência do Plano de Ação

 Engenharia e Construção	<h1>RELATÓRIO SACP / RNC</h1>	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-168
		Página 3 de 4	

ANÁLISE CRÍTICA DA CAUSA / ABRANGÊNCIA (Aplicar método 6M)	
Método: MET4	
Material: N/A	
Máquina/Equipamento: N/A	
Mão de Obra: N/A	
Meio Ambiente: N/A	
Medição: N/A	
SUBCLASSIFICAÇÃO CONFORME SUA CAUSA (GU-MNG-001: MO; MET; MAQ; MAT; MED; MAM): MAT4	
GRUPO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DE CAUSAS: Paulo Rufino / Anderson Pereira / Carla Gabriela / Wesley de Oliveira	DATA: 30/04/2025

ANÁLISE CRÍTICA DOS IMPACTOS		
Gera impacto no prazo da atividade?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Se sim, informar quantidade prevista de horas ou dias:		
Necessidade de recurso adicional?	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Se sim, informar efetivo e/ou equipamentos previstos:		
Necessidade de paralisação da atividade?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Se sim, efetivo foi realocado?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

PLANO DE AÇÃO					
AÇÃO #	TIPO	AÇÃO	EMPRESA E RESPONSÁVEL	EXECUTANTE	PRAZO
01	<input checked="" type="checkbox"/> Correção Imediata <input type="checkbox"/> Ação Corretiva <input type="checkbox"/> Ação Preventiva	Realizar a remoção do contaminante oxidado com lixadeira de 7" e escova rotativa para aço inox, verificar se vai usar a decapagem química.	Techint	Techint	30/05/2025
02	<input type="checkbox"/> Correção Imediata <input type="checkbox"/> Ação Corretiva <input type="checkbox"/> Ação Preventiva				
APROVADORES DO PLANO DE AÇÃO:					
USIMINAS		MONTADORA	FORNECEDOR		
DATA:		DATA:	DATA:		
HÁ NECESSIDADE DE REVISÃO DE DOCUMENTOS DO SISTEMA DE GESTÃO? (ex: ART, MST, APS, manual de Compliance , Plano de Resposta a Emergências etc.)					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
QUAL DOCUMENTO?					
Novos perigos diante das ações sugeridas?					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Necessidade de envio ao fornecedor/subcontratada?					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Se sim, indicar a empresa.					

Notas:
 SACP: Solicitação de Ação Corretiva e Preventiva
 Correção Imediata: também chamada de Disposição e Ação de Correção – não soluciona a causa do desvio)
 RNC: Relatório de Não Conformidade
 Anexar evidência do Plano de Ação

	RELATÓRIO SACP / RNC	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-168
		Página 4 de 4	

Necessidade de revisão pelo Jurídico?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
---------------------------------------	------------------------------	------------------------------

FECHAMENTO DO PLANO DE AÇÃO				
AÇÃO	DATA DE FECHAMENTO	CONCLUSÃO DA SACP		RESPONSÁVEL FECHAMENTO
01		<input type="checkbox"/> EXECUTADO	<input type="checkbox"/> CANCELADO	
02		<input type="checkbox"/> EXECUTADO	<input type="checkbox"/> CANCELADO	
COMENTÁRIOS:				

FECHAMENTO DOS IMPACTOS		
Informar quantidade real de horas ou dias:		
Informar efetivo e/ou equipamentos utilizados:		
APROVADORES DO FECHAMENTO DOS IMPACTOS:		
USIMINAS	MONTADORA	FORNECEDOR
DATA:	DATA:	DATA:

VERIFICAÇÃO DA EFICÁCIA DA SACP (PRAZO, ELEMENTO A SER VERIFICADO)			
Não aplicável em caso de SACP de OM e Boa Prática			
CRITÉRIO DE VERIFICAÇÃO:			
APÓS IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES O DESVIO FOI SOLUCIONADO?		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
AS AÇÕES IMPLEMENTADAS EVITARAM QUE HOUVESSE REPETIÇÃO DO DESVIO?		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<input type="checkbox"/> EFICAZ	<input type="checkbox"/> INEFICAZ	<input type="checkbox"/> CANCELADA	NOVA SACP? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO #

APROVADORES DO FECHAMENTO DOS IMPACTOS:		
USIMINAS	MONTADORA	FORNECEDOR
DATA:	DATA:	DATA:

Notas:
SACP: Solicitação de Ação Corretiva e Preventiva
Correção Imediata: também chamada de Disposição e Ação de Correção – não soluciona a causa do desvio)
RNC: Relatório de Não Conformidade
Anexar evidência do Plano de Ação