



 <p><b>TECHINT</b> Engenharia e Construção</p>	<p align="center"><b>RELATÓRIO SACP / RNC</b></p>	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-297
		Página 1 de 3	

SOLICITAÇÃO DE AÇÃO CORRETIVA E OU PREVENTIVA		
PROJETO/SITE: OS 37131 / 37132		RESPONSÁVEL FOLLOW UP: Marcio Rodrigues
DATA DA ABERTURA DA SACP: 03/07/2025		
DATA DE PREVISÃO DE FECHAMENTO DA SACP (MAIOR PRAZO): [ ]5 dias [ ]10 dias [ x ]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> <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>	
ORIGEM		
<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>		
REFERÊNCIA (Norma, Procedimento, Desenho, Auditoria) ou ITEM NORMATIVO NÃO ATENDIDO		
22901-QMS-TBRA-Q-PR-000-19-Rev. 2		
DESCRIÇÃO DA CONSTATAÇÃO		
Durante inspeção em campo, constatou-se que a tinta de fundo e intermediária N2630 não secou após 24 horas da aplicação em reparos na tubulação na rua 32, suportes de elétrica no prédio do GAD Elevação 2.800 e na área de Homogenização/Malão.		
Data de identificação do desvio: 01/07/2025 Data de abertura da RNC: 03/07/2025		
<div>   </div>		
DESVIO IDENTIFICADO POR: Marcio Rodrigues		DATA: 03/07/2025

**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

 <b>Engenharia e Construção</b>	<h1>RELATÓRIO SACP / RNC</h1>	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-297
		Página 2 de 3	

ANÁLISE CRÍTICA DA CAUSA / ABRANGÊNCIA (Aplicar método 6M)	
<b>Método:</b> MET4	
<b>Material:</b> MAT4	
<b>Máquina/Equipamento:</b> N/A	
<b>Mão de Obra:</b> N/A	
<b>Meio Ambiente:</b> N/A	
<b>Medição:</b> N/A	
<b>SUBCLASSIFICAÇÃO CONFORME SUA CAUSA (GU-MNG-001: MO; MET; MAQ; MAT; MED; MAM):</b> MAT4, MET4	
<b>GRUPO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DE CAUSAS:</b> Anderson Pereira / Paulo Rufino / Carla Gabriela / Marcio Rodrigues	<b>DATA:</b> 03/07/2025

ANÁLISE CRÍTICA DOS IMPACTOS		
<b>Gera impacto no prazo da atividade?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<b>Se sim, informar quantidade prevista de horas ou dias:</b>		
<b>Necessidade de recurso adicional?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<b>Se sim, informar efetivo e/ou equipamentos previstos:</b>		
<b>Necessidade de paralisação da atividade?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<b>Se sim, efetivo foi realocado?</b>	<input checked="" 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	Remover toda a tinta que não secou e executar limpeza, tratamento e pintura conforme procedimento.	Techint	Gileno	18/07/2025
02	<input type="checkbox"/> Correção Imediata <input type="checkbox"/> Ação Corretiva <input type="checkbox"/> Ação Preventiva				

<b>APROVADORES DO PLANO DE AÇÃO:</b> Marcio Rodrigues / Gileno		
<b>USIMINAS</b>	<b>MONTADORA</b>	<b>FORNECEDOR</b>
DATA:	DATA:	DATA:
<b>HÁ NECESSIDADE DE REVISÃO DE DOCUMENTOS DO SISTEMA DE GESTÃO? (ex: ART, MST, APS, manual de Compliance, Plano de Resposta a Emergências etc.)</b>		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
<b>QUAL DOCUMENTO?</b>		
<b>Novos perigos diante das ações sugeridas?</b>		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
<b>Necessidade de envio ao fornecedor/subcontratada?</b>		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
<b>Se sim, indicar a empresa.</b>		
<b>Necessidade de revisão pelo Jurídico?</b>		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO

**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

 <b>Engenharia e Construção</b>	<h2>RELATÓRIO SACP / RNC</h2>	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-297
		Página 3 de 3	

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 checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NA
AS AÇÕES IMPLEMENTADAS EVITARAM QUE HOUVESSE REPETIÇÃO DO DESVIO?		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> EFICAZ	<input type="checkbox"/> INEFICAZ	<input type="checkbox"/> CANCELADA	NOVA SACP? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" 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