

22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00							
N. °	PCI-310						
Página 1 de 4							

SOLICITAÇÃO DE AÇÃO CORRETIVA E OU PREVENTIVA							
PROJETO/SITE: OS 37131	RESPONSÁVEL FOLLOW UP:	Marcio Rodrigues					
DATA DA ABERTURA DA SACP: 19/07/2025							
DATA DE PREVISÃO DE FECHAMENTO DA SACP (M	MAIOR PRAZO): []5 dias [x]10	dias []15 dias					
TIPO DE CONSTATAÇÃO		PROCESSO					
 NÃO CONFORMIDADE CRÍTICA NÃO CONFORMIDADE OBSERVAÇÃO OPORTUNIDADE DE MELHORIA BOA PRÁTICA 	☐ ADMINISTRAÇÃO ☐ FINANÇAS ☐ ENGENHARIA ☐ MASS ☐ RECURSOS HUMANOS ☐ SISTEMAS ☐ EQUIPAMENTOS ☐ COMUNICAÇÃO	☐ COMERCIAL ☐ JURIDICO ☐ SERVIÇOS GERAIS ☐ OPERAÇÕES ☐ PLANEJAMENTO ☐ FORNECIMENTO ☑ QUALIDADE ☐ COMPLIANCE					
	ORIGEM						
	.O OCORRÊNCIAS CRÍTICAS ☐ A DE PROJETO ☐ S ÃO ☐ D	☐ FORNECEDOR ☐ ACIDENTE / IMPACTO AMBIENTAL ☐ SACP NÃO EFICAZ / CANCELADA ☐ DENÚNCIA / COMUNICAÇÃO ☐ OUTROS:					
REFERÊNCIA (Norma, Procedimento, D	esenho, Auditoria) ou ITEM	NORMATIVO NÃO ATENDIDO					
AA3112M0002102		·					
DESCRIÇÃO DA CONSTATAÇÃO							



22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00

DATA: 19/07/2025

PCI-310

Página 2 de 4

Durante inspeção visual em campo no Sistema de Secagem e Moagem de Carvão – GAD 4 e GAD 5, foi constatada a presença de reoxidação/corrosão em pontos na lateral bipartida inferior do filtro de manga.

Data de identificação do desvio: 08/07/2025

Data de abertura da RNC: 19/07/2025



DESVIO IDENTIFICADO POR: Marcio Rodrigues



22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00						
N. °	PCI-310					
Página 3 de 4						

	A	NÁLISE	CRÍTICA	A DA	A C	CAUSA	A / ABR	ANGÊNCIA	(Aplica	r méto	do 6M)				
Méto	do: N/A								` '		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
Mater	ial: MAT4														
Máqu	ina/Equipamer	nto: N/A													
Mão d	de Obra: N/A														
Meio	Ambiente: N/A														
Medi	ção: N/A														
SUBC	LASSIFICAÇÃO	CONFOR	ME SUA C	AUS	SA (0	GU-MN	G-001: M	IO; MET; MAQ;	MAT; ME	ED; MAI	M): MAT4,	MET	74		
	O RESPONSÁV I Rodrigues	EL PELA	ANÁLISE [DE CA	AUS	SAS: Ar	nderson F	Pereira / Paulo I	Rufino / C	arla Gal	oriela /	DAT	A: 19/0	07/2025	
			ļ	٩NÁ	LIS	SE CR	ÍTICA E	OOS IMPACT	ros						
Gera	impacto no pra	azo da at	tividade?									×	SIM	□NÃO	
Se sir	m, informar qu	antidade	prevista	de h	nora	as ou c	dias:							1	
	ssidade de rec	urso adi	cional?										SIM	ΠNÃO	
Se sir	m, informar efe	tivo e/ou	ı equipan	nento	os p	previst	tos:								
	Função Qto	d. efetivo	HH Prelimi	nar											
	Pintor	2	32		1										
		_			1										
Total	HH Preliminar		32												
Neces	ssidade de par	alisação	da ativida	ade?	 ?								SIM	□NÃO	
Necessidade de paralisação da atividade? Se sim, efetivo foi realocado?									_						
													SIM	□NÃO	
						PLA	NO DE	AÇÃO							
AÇÃO #	TIPO					AÇÃO			EMPRI RESPON		EXECUTAN	ITE	E PRAZO		
	☑ Correção Imediat	a Desc	considera	ar a parte inferior, pois as partes						Techint –					
01 D Ação Corretiva				requerem pintura.				Kutt	ner	Gileno		29/07/2025			
Ação Fleventiva					requerem pintara.										
☐ Correção Imediata ☑ Ação Corretiva Parte extern					a danificada devido à falta de				l laim	Usiminas Techint		: –	- 20/07/2025		
02	☐ Ação Preventiva	cons	servação;	dev	e s	er cor	rigida		USIM	iinas	Gileno)	29/07/2025		
APPO	/ADORES DO PLA	NO DE AC	·ÃO: Emano	ol Car	rvall	ho / Luc	as Pois								
APRO	ADORES DO PLA	INO DE AÇ					as Reis								
			!	MONTA	ΓADO	DRA			FORNE	ECEDOR					
DATA:				DATA:	١:				DATA:						
	CESSIDADE DE							A DE GESTÃO?	ex: AR	Γ, MST,	APS,		SIM	⊠ NÃO	
manual de <i>Compliance</i> , Plano de Resposta a Emergências etc.) QUAL DOCUMENTO?															
WUAL	DOCUMENTO?														



22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00							
N. °	PCI-310						
Página 4 de 4							

Necessidade de envio ao fornecedor/subcontratada?										
Se sim, indicar a empre	sa.									
Necessidade de revisão pelo Jurídico?							⊠ NÃO			
						•				
	F	ECHAMENTO I	DO PLANO DE AÇÃ	0						
AÇÃO	DATA DE FECHA	MENTO		ONSÁVEL HAMENTO						
01			☐ EXECUTADO] CANCELADO)				
02			☐ EXECUTADO] CANCELADO)				
COMENTÁRIOS:										
		FECHAMENT	O DOS IMPACTOS							
Informar quantidade	real de horas ou	dias:								
Informar efetivo e/ou	Informar efetivo e/ou equipamentos utilizados:									
APROVADORES DO FECHAMI	ENTO DOS IMPACTOS:	:								
USIMINAS		MONTADORA		FORNECE	DOR					
DATA:		DATA: DATA:								
	ACÃO DA EFIC	ÁCIA DA SACE	P (PRAZO, ELEMEN	TO A SE	R VERIF	ICADO)				
	Não a		de SACP de OM e Boa P							
CRITÉRIO DE VERIFICA	ιÇÃΟ:									
APÓS IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES O DESVIO FOI SOLUCIONADO?					☐ SIM	□NÃO	□ NA			
AS AÇÕES IMPLEMENT	ADAS EVITARAM	QUE HOUVESSE REPETIÇÃO DO DESVIO?			SIM	□NÃO	□NA			
☐ EFICAZ	□ Ir	NEFICAZ	☐ CANCELADA		NÃO	NOVA SACP #	OVA SACP? #			
APROVADORES DO FECHAMENTO DOS IMPACTOS:										
USIMINAS		MONTADORA		FORNECE	DOR					
DATA:		DATA:								