

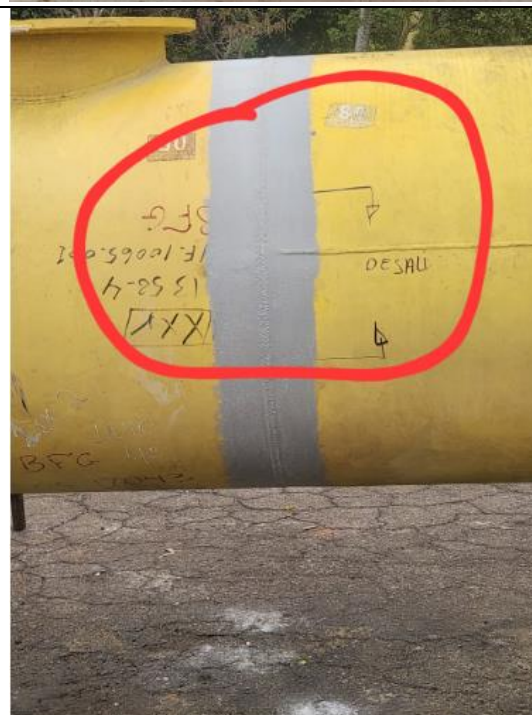
 <b>Engenharia e Construção</b>	<h2>RELATÓRIO SACP / RNC</h2>	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-210
		Página 1 de 4	

SOLICITAÇÃO DE AÇÃO CORRETIVA E OU PREVENTIVA		
<b>PROJETO/SITE:</b> OS 37131		<b>RESPONSÁVEL FOLLOW UP:</b> Marcio Rodrigues
<b>DATA DA ABERTURA DA SACP:</b> 30/05/2025		
<b>DATA DE PREVISÃO DE FECHAMENTO DA SACP (MAIOR PRAZO):</b> [ ] 5 dias [ ] 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		
<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	<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	<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: _____
REFERÊNCIA (Norma, Procedimento, Desenho, Auditoria) ou ITEM NORMATIVO NÃO ATENDIDO		
22901-QMS-TBRA-Q-PR-000-019		
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 em campo, na área do GAD, foi constatada a aplicação de pintura sem tratamento adequado, sobre marcador industrial adesivo (EMALTO), líquido penetrante, removedor e verniz boca-louca no lado externo do silo de finos, em desacordo com o item 6.2 e 6.5 do procedimento Techint 22901-QMS-TBRA-Q-PR-000-019.



**DESVIO IDENTIFICADO POR:** Marcio Rodrigues

**DATA:** 30/05/2025

**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-210
		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): MET4	
GRUPO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DE CAUSAS: Anderson Pereira / Paulo Rufino / Carla Gabriela / Marcio Rodrigues	DATA: 30/05/202

ANÁLISE CRÍTICA DOS IMPACTOS		
Gera impacto no prazo da atividade?	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Se sim, informar quantidade prevista de horas ou dias: 08 horas		
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 checked="" type="checkbox"/> NÃO
Se sim, efetivo foi realocado?	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO

PLANO DE AÇÃO					
AÇÃO #	TIPO	AÇÃO	EMPRESA E RESPONSÁVEL	EXECUTANTE	PRAZO
01	<input type="checkbox"/> Correção Imediata <input checked="" type="checkbox"/> Ação Corretiva <input type="checkbox"/> Ação Preventiva	Remover tinta aplicada e efetuar tratamento conforme o procedimento Techint 22901-QMS-TBRA-Q-PR-000-019.	Techint	Gileno	20/06/2025
02	<input type="checkbox"/> Correção Imediata <input type="checkbox"/> Ação Corretiva <input type="checkbox"/> Ação Preventiva				
APROVADORES DO PLANO DE AÇÃO: Marcio Rodrigues / Gileno					
USIMINAS		MONTADORA	FORNECEDOR		
DATA:		DATA:	DATA:		

HÁ NECESSIDADE DE REVISÃO DE DOCUMENTOS DO SISTEMA DE GESTÃO? (ex: ART, MST, APS, manual de <b>Compliance</b> , Plano de Resposta a Emergências etc.)	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
QUAL DOCUMENTO?		
Novos perigos diante das ações sugeridas?	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Necessidade de envio ao fornecedor/subcontratada?	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Se sim, indicar a empresa.		
Necessidade de revisão pelo Jurídico?	<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>RELATÓRIO SACP / RNC</b>	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-210
		Página 4 de 4	

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 <input type="checkbox"/> NA
AS AÇÕES IMPLEMENTADAS EVITARAM QUE HOUVESSE REPETIÇÃO DO DESVIO?		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NA
<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