

	<b>RELATÓRIO SACP / RNC</b>	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-309
		Página 1 de 4	

<b>SOLICITAÇÃO DE AÇÃO CORRETIVA E OU PREVENTIVA</b>		
PROJETO/SITE: OS 37132		RESPONSÁVEL FOLLOW UP: Marcio Rodrigues
DATA DA ABERTURA DA SACP: 16/07/2025		
DATA DE PREVISÃO DE FECHAMENTO DA SACP (MAIOR PRAZO): [ ]5 dias [ x ]10 dias [ ]15 dias		
<b>TIPO DE CONSTATAÇÃO</b>		<b>PROCESSO</b>
<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		<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  <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
<b>ORIGEM</b>		
<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: _____		
<b>REFERÊNCIA (Norma, Procedimento, Desenho, Auditoria) ou ITEM NORMATIVO NÃO ATENDIDO</b>		
BB3013M0001488 / BB3013M0001346		
<b>DESCRIÇÃO DA CONSTATAÇÃO</b>		

**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-309
		Página 2 de 4	

Durante inspeção visual em campo, foi constatada a presença de bolhas/empolamentos na parte externa do costado do Silo de Finos de Carvão – SF-03N, elevação 33.160, no prédio do PCI.

Data de identificação do desvio: 07/07/2025  
Data de abertura da RNC: 16/07/2025



<b>DESVIO IDENTIFICADO POR:</b> Marcio Rodrigues	<b>DATA:</b> 16/07/2025
--	-------------------------

ANÁLISE CRÍTICA DA CAUSA / ABRANGÊNCIA (Aplicar método 6M)	
<b>Método:</b> N/A	
<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> 16/07/2025

**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>RELATÓRIO SACP / RNC</b>	22901-QMS-TBRA-G-FR-001-012 Revisão: 00	
		N.º	PCI-309
		Página 3 de 4	

### ANÁLISE CRÍTICA DOS IMPACTOS

Gera impacto no prazo da atividade?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO															
Se sim, informar quantidade prevista de horas ou dias: 3 dias																	
Necessidade de recurso adicional?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO															
Se sim, informar efetivo e/ou equipamentos previstos:																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Função</th> <th>Qtd. efetivo</th> <th>HH Preliminar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pintor</td> <td>3</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Total HH Preliminar</b></td> <td></td> <td><b>120</b></td> </tr> </tbody> </table>			Função	Qtd. efetivo	HH Preliminar	Pintor	3	120							<b>Total HH Preliminar</b>		<b>120</b>
Função	Qtd. efetivo	HH Preliminar															
Pintor	3	120															
<b>Total HH Preliminar</b>		<b>120</b>															
Corrigir tempo de execução 3dias de 3 pintores somam um total de 81horas																	
Necessidade de paralisação da atividade?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO															
Se sim, efetivo foi realocado?	<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	Solicitar ao subfornecedor avaliação do serviço, do HH e disposição para correção.	Usiminas	Kuttner	
02	<input type="checkbox"/> Correção Imediata <input type="checkbox"/> Ação Corretiva <input type="checkbox"/> Ação Preventiva	Foi avaliado e enviado resposta por email, no dia 26/07.	Usiminas	Kuttner	
03	<input type="checkbox"/> Correção Imediata <input type="checkbox"/> Ação Corretiva <input type="checkbox"/> Ação Preventiva	Realizar a recuperação da pintura conforme padrões internos Usiminas	Usiminas	Techint	

APROVADORES DO PLANO DE AÇÃO: Emanuel Carvalho / Lucas Reis		
	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 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-309
		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