**Relatório de Não Conformidades**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ID:** | <Identificador da não conformidade> | **Número do Comunicado:** |  |
| **Data de identificação** | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | **Prazo:** | <Prazo pré-definido para resolução da não conformidade. > |
| **Responsável:** | <. Identificar quem ficou responsável pela resolução> | **Assinatura do responsável:** |  |
| **Nome do relator:** | <Nome de quem relatou> | **Assinatura do relator:** |  |
| **Processo ou produto de trabalho:** | <. Onde foi identificada a não conformidade> | | |
| **Descrição:** | <Breve Descrição da Não Conformidade> | | |
| **Causa:** | <. Descrever possíveis causas da não conformidade> | | |
| **Ação Corretiva:** | <. Descrição da ação corretiva para a não conformidade. > | | |
| **Envolvidos:** | <Pessoas Envolvidas> | | |
| **Observações:** | <. Aqui podem ser descritas observações que contemplem este documento> | | |