**Relatório / Comunicado de Não Conformidades**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID: <Identificador da não conformidade> | | | Número do Relatório: | | |
| Descrição: <Breve descrição da não conformidade> | | | | | |
| Causa: <Possíveis causas da não conformidade> | | | | | Envolvidos: <Pessoas Envolvidas> |
| Ação corretiva: <Descrição da ação corretiva para a não conformidade | | | | |
| Responsável: <Identificar quem ficou responsável pela resolução> | | Prazo: <Prazo pré definido para resolução da não conformidade.> | | Assinatura do Responsável: <Assinatura do responsável> | |
| Nome: <Nome de quem relatou> | Processo ou produto de trabalho:<Onde foi identificada a não conformidade> | Data: <Data de Identificação> | | Assinatura: <Assinatura do relator> | |
| Observações: <Aqui podem ser descritas observações que contemplem este documento> | | | | | |