|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <Nome do Projeto> | Data: | N°: <Número do Relatório de resolução> |
| **Relatório Resolução de Não Conformidade** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição: <Descrição da ação aplicada para solução da Não conformidade> | |
| Data do fechamento: <Data de Resolução> | Assinatura do Responsável: |
| Observações: | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Gerente de Projeto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Gerente de Qualidade