|  |  |
| --- | --- |
| **Avaliação da GARANTIA QUALIDADE** | |
| Procedente? | Informar se a não-conformidade após investigação procede ou não. Caso a não-conformidade seja não procedente a não-conformidade pode ser encerrada. |
| A (s) disposição (ões) foi (ram) implantanda (s)? | Marque sim ou não de acordo com a realização das ações e caso necessário especifique no campo de observações. |
| Necessidade de devolução? | Marcar sim, não ou não aplicável de acordo com o andamento do caso. Campo aplicável somente para tratativas de não-conformidades provenientes de reclamações. |
| Observações | Descrever observações pertinentes ao processo. |
| Necessidade de abertura de plano de ação? | Descrever sim, não ou não aplicável de acordo com o direcionamento adotado. |
| Avaliado por | Assinatura da pessoa responsável (letra legível) do setor de Garantia Qualidade por avaliar a implantação da ação. |
| Data | Data da avaliação do setor de Garantia Qualidade. |
| Observação Geral | Caso seja necessário ressaltar informações adicionais sobre a não-conformidade ou mesmo uma disposição de implementação. |