REGISTRO DE NÃO CONFORMIDADE N° \_\_\_\_\_\_

CAMPOS OBRIGATÓRIOS PARA O AVALIADOR

Processo / produto avaliado

Identificação do avaliador:

Data da avaliação:

Responsável pelo processo / produto:

Nível de severidade da não conformidade:

Descrição da não conformidade:

Proposta de ação corretiva:

CAMPOS OBRIGATÓRIOS PARA O EXECUTOR DA AÇÃO CORRETIVA

Responsável:

Ação corretiva adotada: