R

INSTRUÇÃO DE TRABALHO

IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

SUMÁRIO

1 OBJETIVO E ABRANGÊNCIA	2
2 DOCUMENTOS RELACIONADOS	2
3 DEFINIÇÕES	2
4 AUDITORIA INTERNA	3
4.1 Escopo da auditoria	3
4.2 Planejamento da auditoria	4
4.3 Frequência	4
4.4 Auditores internos	5
4.4.1 Perfil do auditor interno	5
4.4.1.1 Seleção de Auditores Internos	6
4.4.2 Treinamento para os auditores internos	6
4.4.3 Avaliação dos auditores	6
4.5 Realização da auditoria	6
4.5.1 Técnicas de auditoria	7
4.5.2 Evidência	7
4.5.3 Amostragem	8
4.5.4 Matriz de aplicação de requisitos	8
4.6 Resultado da auditoria	8
4.7 Classificação das não conformidades	16
4.7.1 Não conformidade maior	16
4.7.2 Não conformidade menor	16
	_

PÁGINA 1 DE 21



IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

4.8 Finalização da auditoria interna	. 16
4.9 Relatório de Não conformidade	. 17
4.10 Análise do RNC	. 20
4.11 Verificação da eficácia do RNC	. 21
5 REVISÕES EFETUADAS	. 21
6 APROVAÇÃO DO DOCUMENTO	. 21

1 OBJETIVO E ABRANGÊNCIA

Descrever as etapas relacionadas ao processo de auditoria interna do Sistema de Gestão da Qualidade da Rotoplastyc.

2 DOCUMENTOS RELACIONADOS

IT03 - Relatório de Não Conformidade

DS18 - Matriz de Aplicação dos Requisitos da ISO9001

RQ31 – Planejamento da Auditoria Interna de Sistema

RQ32 - Resultado da Auditoria Interna de Sistema

RQ42 - Avaliação de desempenho de auditores

RQ198 - Controle de emissão de RNCs.

3 DEFINIÇÕES

ISO – International Organization for Standardization (Organização Internacional para Padronização)

IT - Instrução de Trabalho

MQ - Manual da Qualidade

PÁGINA 2 DE 21



AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

IT31 REV05

Não conformidade – não atendimento de um requisito

NC - Não conformidade

PQ - Procedimento de Qualidade

RNC - Relatório de Não Conformidade

RQ – Registro de Qualidade

SGQ - Sistema de Gestão da Qualidade

4 AUDITORIA INTERNA

A auditoria interna do Sistema de Gestão da Qualidade tem como objetivo principal a avaliação, de forma amostral, do grau de conformidade dos processos da Rotoplastyc em relação ao padrão normativo ISO 9001.

Além do objetivo principal, a auditoria interna visa:

- Avaliar o nível de controles internos da Rotoplastyc;
- Constatar a adesão aos procedimentos e diretrizes estabelecidas pela organização;
- Identificar e recomendar melhorias.

A auditoria interna é realizada através do confronto entre a situação encontrada e o requisito normativo, operacional ou técnico definido.

4.1 Escopo da auditoria

O escopo da auditoria interna está voltado à avaliação:

- 1. Da adequação do sistema implementado em relação ao padrão normativo ISO 9001;
- 2. Do funcionamento e conformidade dos processos em relação ao planejado;
- 3. Do cumprimento de requisitos específicos da Rotoplastyc.

A avaliação de tais itens é baseada em documentos designados como necessários à organização.

São verificados o Manual da Qualidade, Procedimentos de Qualidade, Instruções de Trabalho, Documentos de Sistema, Registros de Qualidade e padrões normativos.

PÁGINA 3 DE 21



AUDITORIA INTERNA

IT31 REV05

26/03/2025

4.2 Planejamento da auditoria

O SGQ é responsável pelo planejamento da auditoria interna, via RQ31 - Planejamento da Auditoria Interna de Sistema, que contém:

- 1. O período da auditoria;
- 2. A programação estimada (tempo necessário);
- 3. A designação dos auditores;
- 4. O horário, local e data das reuniões de abertura e encerramento;
- 5. O número da auditoria para identificação da mesma no Tecnicon;
- 6. Os processos a serem auditados e a designação dos respectivos auditores;
- 7. Documentos aplicáveis a cada processo (MQ, PQ, IT);
- 8. Itens da norma aplicáveis ao processo.
- O Planejamento da auditoria deve ser realizado de forma que não haja conflito de interesse entre auditores e processos auditados.
- O RQ31 Planejamento da Auditoria Interna de Sistema é divulgado aos representantes dos setores a serem auditados.

4.3 Frequência

A auditoria interna ocorre uma ou duas vezes ao ano, de acordo com resultados atingidos em auditorias anteriores.

Durante o planejamento anual, o SGQ deve programar a auditoria interna de forma que todos os processos da empresa sejam auditados **pelo menos uma vez ao ano.**

Podem acontecer auditorias extraordinárias quando houver alguma razão que coloque em dúvida a eficácia do sistema ou em caso de dúvidas quanto à conformidade dos setores com a política ou procedimentos estabelecidos.

PÁGINA 4 DE 21



AUDITORIA INTERNA

IT31 REV05

26/03/2025

4.4 Auditores internos

Auditores internos são colaboradores da Rotoplastyc que eventualmente contribuem com o processo de auditoria interna por possuírem os critérios necessários para essa atividade, conforme item "perfil do auditor interno – a) critérios" desta instrução de trabalho.

4.4.1 Perfil do auditor interno

a) Critérios

Para estar apto a participar da auditoria como Auditor Interno, o colaborador deve atender aos seguintes critérios:

- 1. Ensino Médio completo;
- 2. Ter realizado o Treinamento de Formação de Auditor Interno do Sistema de Gestão da Qualidade na norma vigente;
- 3. Conhecer os requisitos da ISO 9001 na versão atualizada da norma;
- 4. Não ter responsabilidade direta sob as áreas a serem auditadas.

b) Conduta

A prática do trabalho do auditor interno deve contemplar:

- 1. Cuidado na utilização e proteção das informações obtidas durante a auditoria;
- 2. Independência que o permita promover julgamentos imparciais e sem preconceitos;
- 3. Equilíbrio na avaliação das circunstâncias, principalmente quanto a sua relevância;
- 4. Abordagem baseada em evidências para o alcance de conclusões confiáveis.

c) Orientação à estratégia

Os auditores internos, importantes para o fortalecimento institucional a longo prazo, deverão ter clareza sobre a visão e os valores da Rotoplastyc. Sua conduta na empresa deve ser orientada a resultados, onde destacam-se os valores:

- 1. Comprometimento ético com o auditado;
- 2. Bom senso e justiça;
- 3. Trabalho em equipe;
- 4. Obediência às normas internas;

PÁGINA 5 DE 21



AUDITORIA INTERNA

IT31 REV05

26/03/2025

- 5. Qualidade e profissionalismo;
- 6. Gestão participativa;
- 7. Melhoria contínua.

4.4.1.1 Seleção de Auditores Internos

A seleção de novos auditores é realizada através de uma solicitação de indicação aos gestores dos setores, que ao indicarem os participantes, posteriormente o SGQ faz o convite individualmente a cada escolhido.

4.4.2 Treinamento para os auditores internos

O SGQ realiza o treinamento de formação de auditores internos. Os novos auditores devem obrigatoriamente realizar o treinamento. Os auditores internos que já tiverem realizado o treinamento a realização do mesmo para reciclagem é opcional.

4.4.3 Avaliação dos auditores

A avaliação dos auditores internos é realizada posteriormente a auditoria e registrada no RQ42 - Avaliação de desempenho de auditores.

A avaliação é realizada pelo SGQ, com base no trabalho e postura realizados ao longo de todo o processo de auditoria (planejamento, realização, registro, fechamento, conduta).

4.5 Realização da auditoria

A auditoria é realizada pelos auditores internos, que cumprem o previsto no escopo de auditoria, conforme o item "Escopo da auditoria". A realização segue o definido no RQ31 - Planejamento da Auditoria Interna de Sistema.

PÁGINA 6 DE 21

R

INSTRUÇÃO DE TRABALHO

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

IT31 REV05

Ao final do processo de auditoria, os auditores devem enviar o relatório da auditoria para o SGQ, que fará o registro no sistema Tecnicon, conforme descrito no item "Resultado da auditoria" desta instrução de trabalho.

Podem ser realizadas reuniões entre auditores durante a auditoria, para identificar problemas significativos e definir ações imediatas.

O responsável pela área auditada pode acompanhar a auditoria, devendo estar disponível para responder aos questionamentos dos auditores e contribuir para a boa condução da auditoria, permitindo a participação dos membros da equipe, quando solicitado.

4.5.1 Técnicas de auditoria

As classificações e formas de apresentação das técnicas de auditoria são agrupadas basicamente em:

- a) Indagação escrita ou oral uso de entrevistas e questionários junto ao auditado para a obtenção de dados e informações;
- b) Análise documental exame de processos, atos formalizados e documentos avulsos;
- c) Confirmação externa verificação junto a fontes externas ao auditado com a finalidade de obter confirmações em fonte diversa da origem dos dados;
- d) Equiparação das informações obtidas contraste de informações obtidas de fontes independentes. O objetivo dessa técnica é a consistência mútua entre diferentes amostras de evidência;
- e) Inspeção física exame utilizado para testar a efetividade dos controles internos, particularmente daqueles relativos à segurança de quantidades físicas ou quantidade de bens tangíveis. A evidência é coletada sobre itens tangíveis;
- f) Rastreamento investigação minuciosa, com exame de documentos, setores e procedimentos interligados, visando dar segurança à opinião do responsável pela execução do trabalho sobre o fato observado.

4.5.2 Evidência

Evidência é a informação que o auditor precisa obter para registrar sua verificação, que servirá para a sustentação das conclusões da equipe.

	PÁGINA 7 DE 21



ALHO IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

A evidência, para atender a requisitos de validade, deve ser relevante, pertinente e suficiente (permitindo a terceiros que cheguem às mesmas conclusões do auditor interno).

O colaborador, durante exercício da função de auditor interno, terá livre acesso a todas as dependências da Rotoplastyc, assim como a documentos indispensáveis ao cumprimento de suas atribuições. O auditado não deve negar ao auditor a exposição de documento, processo ou informação solicitado durante a auditoria.

4.5.3 Amostragem

O método de amostragem é aplicado como forma de viabilizar a realização de ações da auditoria interna em situações onde o objeto alvo se apresenta em grandes quantidades e/ou se distribui de maneira pulverizada.

Todos os processos, operações, funções e atividades da Rotoplastyc estão sujeitos às avaliações amostrais dos auditores internos.

4.5.4 Matriz de aplicação de requisitos

A matriz de requisitos, registrada sob a **DS18 - Matriz de Aplicação dos Requisitos da ISO9001** serve como parâmetro de análise entre a norma ISO9001 e os documentos dos processos da Rotoplastyc.

4.6 Resultado da auditoria

O resultado da auditoria deve ser preenchido no sistema Tecnicon no seguinte caminho: módulo gestão da qualidade \rightarrow auditorias \rightarrow auditoria. A tela da imagem abaixo aparecerá:

PÁGINA 8 DE	Ξ 21



IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

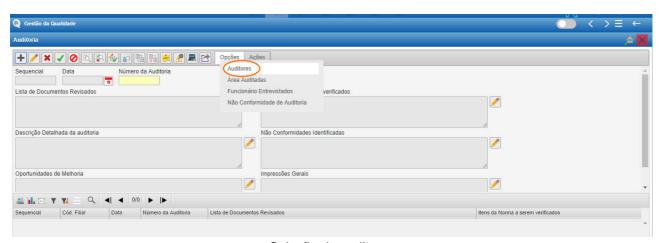


Relatório de auditoria

Para iniciar o processo, deve-se clicar no para incluir um novo relatório. Com isso, os campos estarão disponíveis para preenchimento.

A data, aparecerá automático, por isso deve-se alterar para a data de realização da auditoria. O número da auditoria está relacionado no **RQ31 – Planejamento da Auditoria Interna de Sistema**. Após, clicar no ícone

Em seguida, ir na aba opções e selecionar "auditores", conforme imagem abaixo.



Seleção de auditores



IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

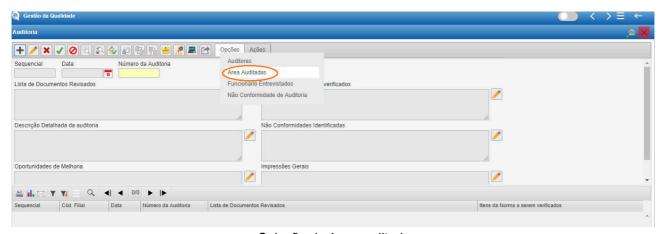
A tela abaixo aparecerá:



Identificação de auditores internos

Para iniciar o processo, deve-se clicar no ícone para incluir o nome de um(a) auditor(a). Caso não saiba o número do funcionário é possível pesquisar clicando no ícone, ao lado de "cód. Func", deve-se informar se o auditor interno é o auditor líder daquela auditoria ou não. Para finalizar o cadastro, clicar em no ícone e fechar a tela.

É necessário informar todos os auditores que participaram da auditoria interna. Após o preenchimento, fechar a tela no X para retornar a tela inicial. Deve-se então selecionar o campo opções e clicar em "área auditadas", conforme imagem.



Seleção de área auditada



IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

A tela da imagem aparecerá:



Área auditada

Para iniciar o processo, deve-se clicar no ícone para incluir a área auditada. Caso não saiba o código da área é possível pesquisar clicando no ícone a opção no campo a consultar "centro de resultado", em operação selecionar "contém" e em valor a consultar preencher com o "nome do setor".



Pesquisa da área auditada

Para finalizar o cadastro, clicar em no ícone



IT31 REV05

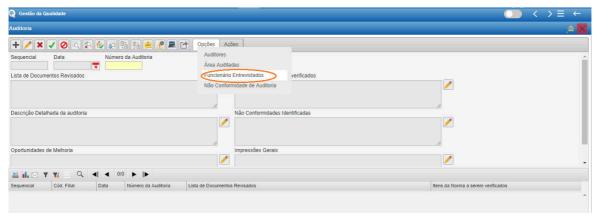
AUDITORIA INTERNA

26/03/2025



Código selecionado

Fechar no X para voltar a tela inicial. Deve-se então selecionar o campo opções e clicar em "funcionário entrevistados".



Adição de funcionário entrevistado

A tela abaixo aparecerá:



Funcionário (s) entrevistado(s)



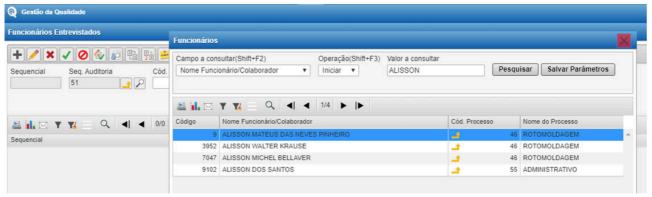
IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

Para iniciar o processo, deve-se clicar no ícone para incluir o nome de um(a) funcionário.

Caso não saiba o código é possível pesquisar clicando no ícone , selecionar "nome funcionário / iniciar nome, enter.



Pesquisa do nome do funcionário

Fechar no x, para finalizar o cadastro, clicar no ícone e fechar a tela. Preencher as informações conforme o relatório do auditor:

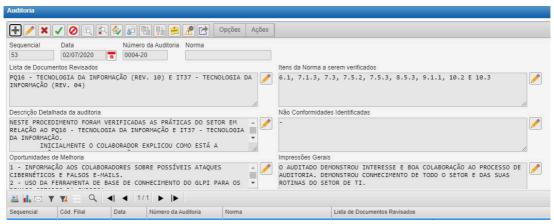
- Lista de documentos revisados;
- Itens da norma a serem verificados;
- Descrição detalhada da auditoria;
- Não conformidades identificadas;
- Oportunidades de melhoria;
- Impressões gerais;
- Conformidades identificadas;
- Observação.



IT31 REV05

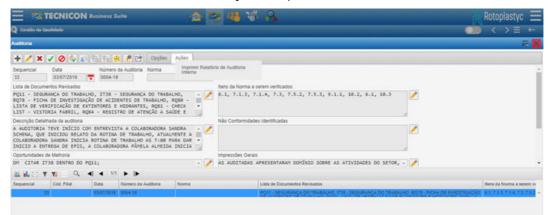
AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

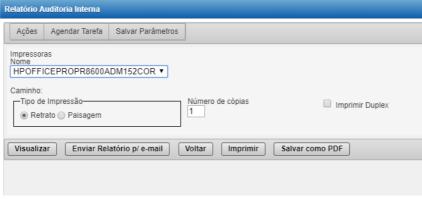


Relatório a ser preenchido

Para salvar o relatório em PDF, ir em ações / imprimir relatório de auditoria interna / Visualizar.



Salvar em PDF



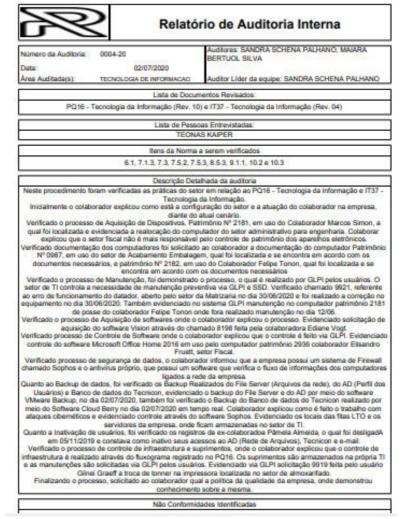
Salvar em PDF



IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025



Relatório em PDF

O relatório deverá ser enviado por e-mail para o setor auditado, juntamente com RNCs, se houverem.



AUDITORIA INTERNA

IT31 REV05

26/03/2025

4.7 Classificação das não conformidades

As não conformidades identificadas durante a auditoria devem ser classificadas em não conformidade maior (item "Não conformidade maior") ou não conformidade menor (item "Não conformidade menor").

Durante a auditoria, ao identificar aspectos que não se enquadrem como não conformidades, mas que, no entendimento dos auditores, podem ser aperfeiçoados ao longo do tempo, estes devem ser registrados como **oportunidades de melhoria** no relatório da auditoria.

4.7.1 Não conformidade major

- 1. Não atendimento de um requisito interno por completo;
- 2. Não atendimento a requisito normativo;
- 3. Reincidência superior a três não conformidades menores no mesmo requisito, caracterizando erro sistêmico;
- 4. Qualquer não conformidade que possibilite o envio de produto não conforme ao cliente.

4.7.2 Não conformidade menor

- 1. Fato isolado, que não se enquadre em não conformidade maior;
- 2. Ausência de registros;
- 3. Preenchimento incompleto ou inadequado dos registros;
- **4.** Falha no controle de documentos:
- **5.** Incompatibilidade entre procedimento e atividade.

4.8 Finalização da auditoria interna

O SGQ preenche o **RQ32 - Resultado da Auditoria Interna de Sistema** com o resultado da auditoria, apresentando o total de não conformidades e oportunidades de melhorias na reunião de

	PÁGINA 16 DE 21



IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

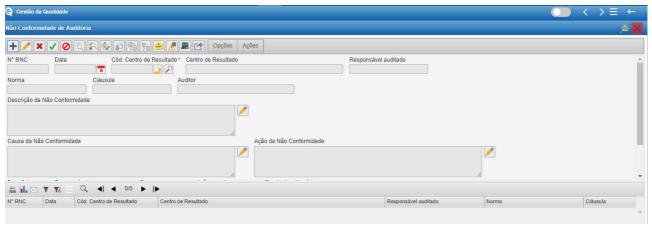
26/03/2025

encerramento com os representantes dos setores auditados e Direção, para divulgação do resultado da auditoria.

4.9 Relatório de Não conformidade

O SGQ registra as NCs de auditoria no Sistema Tecnicon, e informa a numeração de RNC no **RQ32** - **Resultado da Auditoria Interna de Sistema**, ao lado da NC correspondente.

Para registrar a NC no sistema deve-se acessar o módulo gestão da qualidade \rightarrow auditorias \rightarrow não conformidade de auditoria.



Relatório de não conformidade

Para iniciar o processo, deve-se clicar no para incluir a não conformidade. Com isso, os campos estarão disponíveis para preenchimento. Preencher:

- Data (data da abertura ou do ocorrido);
- Código centro resultado (selecionar centro de resultado / contém / nome setor / pesquisar);
- Responsável auditado (responsável do setor);
- Norma (número PQ/IT/ISO);
- Cláusula (requisito não cumprido);
- Auditor (quem está abrindo o RNC/ identificou a NC);
- Descrição Não conformidade (descrição do ocorrido);
- Responsável (quem irá responder pelo RNC);
- Prazo (15 dias).

PÁGINA 17 DE 21



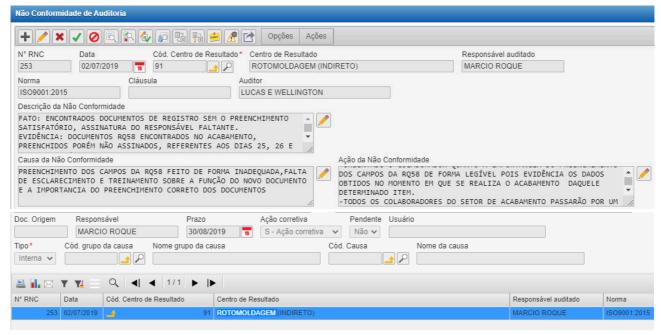
IT31 REV05

AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

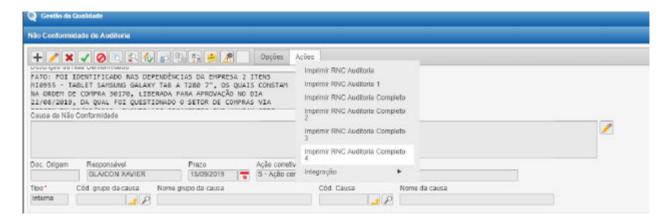
Após o preenchimento de todos os campos, deve-se clicar no ícone





Preenchimento do RNC

Para visualizar o RNC e salvar em PDF para enviar ao setor, ir em Ações/imprimir RNC auditoria completo 4:



Salvar RNC em PDF

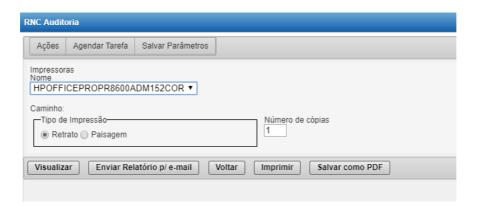


AUDITORIA INTERNA

IT31 REV05

26/03/2025

Clicar em visualizar:



Salvar RNC em PDF



Relatório em PDF



IT31 REV05

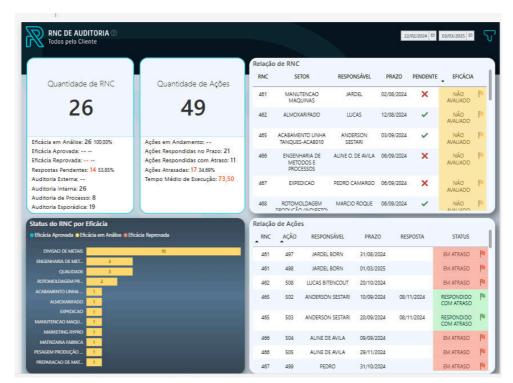
AUDITORIA INTERNA

26/03/2025

Enviar por e-mail para o setor auditado o PDF gerado informando o prazo para responder o RNC.

4.10 Análise do RNC

O responsável pelo setor onde foi identificada a NC deve acessar o Tecnicon e fazer a análise da causa, as ações de correção e as ações corretivas de cada NC, conforme descrito na IT03 – Relatório de Não Conformidade. A responsabilidade pelo acompanhamento das ações definidas em auditoria é do SGQ, que monitora os registros em aberto através do documento RQ198 e através do acompanhamento do BI do RNC, no link: https://app.powerbi.com/groups/me/reports/983a95bb-5dff-447d-9ae2-ac2742a8ab1e/1ad17bcbbc3a6b101ab2?experience=power-bi.



BI de RNC



AUDITORIA INTERNA

IT31 REV05

26/03/2025

4.11 Verificação da eficácia do RNC

A verificação da eficácia das ações deve ser realizada logo após a execução das ações propostas ou na auditoria interna subsequente. Ela é realizada pelos auditores internos, SGQ, Direção ou responsável pela área onde a ação gerou resultado/ mudança. Deve-se seguir conforme descrito na IT03 – Relatório de Não Conformidade.

5 REVISÕES EFETUADAS

Data	Alteração
18/08/15	Emissão
20/04/18	Excluído RQ48. Alterados itens 4.2, 4.4, 4.4.1, 4.5, 4.6, 4.7 e 4.9. Inclusão dos
20/04/18	itens 4.4.2 e 4.8.
10/06/19	Formatação do documento.
10/07/20	Revisão geral.
04/11/21	Inclusão do item 4.4.1.1 Seleção de Auditores Internos.
	Inclusão de informações da DS18 – matriz de requisitos.
26/03/2025	Atualização do item 4.10 Análise do RNC, monitoramento através do RQ198 e foi incluída a forma de acompanhamento através do BI de consulta do RNC.
	18/08/15 20/04/18 10/06/19 10/07/20

6 APROVAÇÃO DO DOCUMENTO

PROCESSO	RESPONSÁVEL
Elaboração	Ediane Vogt/ Amanda Prado.
Gestor Responsável	Direção.
Aprovação	Ediane Vogt.

	PÁGINA 21 DE 21