|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Atualização de informações cadastrais** | | | | |
| **Razão Social:** |  | | | |
| **Nome Fantasia:** |  | | | |
| **Endereço com cep:** |  | | | |
| **Endereço para correspondência:** |  | | | |
|  | | | | |
| 1. **Atualização dos contatos** | | | | |
| **Responsável pela qualidade:** |  | | **Cargo:** |  |
| **Telefone(s):** |  | | **Celular(es):** |  |
| **E-mail(s):** |  | | | |
|  | | | | |
| **3. Norma(s) de referência** | | | | |
| **NBR ISO 9001:2015** | | **ISO 45001:2018** | | |
| **NBR ISO 14001:2015** | | **PBQP-H/SiAC – versão:**       **- nivel:** | | |
| **NBR ISO 37001:2017** | | **Outra:** | | |
|  | | | | |
| **4. Escopo** | | | | |
| **4.1 Qual será o escopo da supervisão?** | | | | |
|  | | | | |
| **4.2 A empresa solicita extensão de escopo?  Sim (descrever escopo abaixo)  Não** | | | | |
|  | | | | |
| **4.3 A empresa solicita redução de escopo?  Sim (descrever escopo abaixo)  Não** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **5. Sugestão de data para realização da supervisão:** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| **6. Unidades de trabalho / filiais / sites a serem certificados** | | | | | | |
| **Para certificação no PBQP-H/SiAC: Inserir as informações deste item diretamente no ANEXO 1 ao final do formulário.** | | | | | | |
| **Nome n° da unidade** | **Endereço** | **Turnos de trabalho** | **N° de funcionários (efetivos e terceirizados)** | **Nº de funcionários envolvidos no escopo** | | |
| **Sede** |  |  |  |  | | |
| **Unidade:** |  |  |  |  | | |
| **Unidade:** |  |  |  |  | | |
| **Unidade:** |  |  |  |  | | |
| **Unidade:** |  |  |  |  | | |
| **Unidade:** |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. A organização contratou consultoria externa para manutenção do sistema?** | |
| **Sim, qual?**  **Não** | |
|  | |
| **8. Responsável pelo preenchimento:** | |
| **Nome:** | |
| **Cargo:** | **E-mail:** |
| **Telefones:** | **Data:** |

# 

**ANEXO 1**

|  |
| --- |
| 1. **Nome da empresa** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Onde está localizado o departamento de compras (aquisição e serviços controlados)?** |
| Na sede  Na obra  Outro local: |

|  |
| --- |
| **3. Onde está localizado o departamento de RH?** |
| Na sede  Na obra  Outro local: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. N° de funcionários e locais envolvidos no escopo.** | | | | | | |
| **4.1 Sede e Unidades de trabalho / filiais / sites a serem certificados.** | | | | | | |
| **Nome n° da unidade** | **Endereço** | **Turnos de trabalho** | | **N° de funcionários (efetivos e terceirizados)** | | **Nº de funcionários envolvidos no escopo** |
| **Sede** |  |  | |  | |  |
| **Unidade:** |  |  | |  | |  |
| **Unidade:** |  |  | |  | |  |
| **4.2 Obras** | | | | | | |
| **Nome/nº da obra:** |  | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | |
| **Escopo:** |  | | | | | |
| **N° de funcionários:** | **Total:** | | **Envolvidos no escopo:** | | | |
| **N° de serviços na época da auditoria** | **N° da ART de execução** | **Estágio da obra** | **Distância entre a sede e obra** | | **Início /término** | **Turnos de trabalho** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | |
| **Nome/nº da obra:** |  | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | |
| **Escopo:** |  | | | | | |
| **N° de funcionários:** | **Total:** | | | **Envolvidos no escopo:** | | |
| **N° de serviços na época da auditoria** | **N° da ART de execução** | **Estágio da obra** | **Distância entre a sede e obra** | | **Início /término** | **Turnos de trabalho** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | |
| **Nome/nº da obra:** |  | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | |
| **Escopo:** |  | | | | | |
| **N° de funcionários:** | **Total:** | | | **Envolvidos no escopo:** | | |
| **N° de serviços na época da auditoria** | **N° da ART de execução** | **Estágio da obra** | **Distância entre a sede e obra** | | **Início /término** | **Turnos de trabalho** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | |
| **Nome/nº da obra:** |  | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | |
| **Escopo:** |  | | | | | |
| **N° de funcionários:** | **Total:** | | | **Envolvidos no escopo:** | | |
| **N° de serviços na época da auditoria** | **N° da ART de execução** | **Estágio da obra** | **Distância entre a sede e obra** | | **Início /término** | **Turnos de trabalho** |
|  |  |  |  | |  |  |