|  |
| --- |
| 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** |
|       |       |       |       |       |       |