

Documento n°:	0516/2014	Data da emissão:	11/09/2014
---------------	-----------	------------------	------------

1. Organização	Fundação Tiradentes
2. Pessoa para Contato/ RD	Jussira Soares Gonzaga
3. N° de tel. Fax e email	(62) 3269-3311 – (62) 3269-3331 e-mail: rochaadriane@hotmail.com ; linararios@gmail.com ;
4. Número do Relatório	CSQ: 508/2013-1
5. Objetivo da Auditoria	Auditoria de Supervisão: Verificar a manutenção da conformidade do sistema de gestão da qualidade certificado.
6. Norma de Referência	NBR ISO 9001:2008
7. Escopo da Auditoria	NBR ISO 9001:2008 – através do Programa Fardamento a aquisição, confecção e distribuição do fardamento para atendimento dos Policiais Militares da ativa da PMGO e Conceder aos Policiais Militares e Sociedade bem estar direcionado à melhoria da qualidade de vida por meio do Programa Espaço Saúde .
8. Locais Envolvidos no Escopo	Sede: Avenida Contorno, N° 2.185, Setor Central, Goiânia – GO. CEP: 74.055-140. Unidade – Academia Fitness: Rua 252, N° 21, Setor Leste Universitário, Goiânia – GO.
9. Locais a serem Auditados	Sede: Avenida Contorno, N° 2.185, Setor Central, Goiânia – GO. CEP: 74.055-140.
10. N.º de Funcionários Envolvidos no Escopo	Sede: 100 efetivos, 100 colaboradores totais, 50 envolvidos no escopo
11. Duração da Auditoria (dias)	2.0 (dois) dias
12. Auditor(a) Líder (AL)	Christianne Correia Maia
13. Auditor(a) (A1)	---
14. Auditor Supervisionado (AS)/Treinamento (AT)	---
15. Especialista (E)	Maria Nilva Fernandes da Silva m_nilva@hotmail.com; 8410-1995 / 8203-4490
Recursos Apropriados:	Guia para acompanhar auditor, sala privativa com computador e impressora (Emissão do relatório) e EPI's quando aplicável. Informamos que é indispensável à presença da direção nas reuniões de abertura e encerramento da auditoria.

Data:		18/09/2014 – 5ª feira					
Horário: *	Descrição das Atividades / Item da Norma	Local/Depto	Nome/Cargo/Função	Auditor			
				AL	A1	AS	E
01/09/14 30 min	Elaboração do Plano de Auditoria	-	-	X			
08:30	Reunião de Abertura	SEDE	RD, Diretoria e outros a critério da direção	X			
08:30 – 10:00	Entrevistas e Avaliação de Documentos 5.1 – Comprometimento da Direção 5.2 – Foco no Cliente 5.3 – Política da Qualidade 5.4 – Planejamento 5.5 – Responsabilidade, autoridade e comunicação 5.6 – Análise Crítica pela Direção 6.1 – Provisão de Recursos 6.3 – Infra estrutura 6.4 – Ambiente de trabalho 8.4 – Análise de dados	SEDE	Direção e RD	X			

	8.5.1 – Melhoria Contínua						
10:00 – 11:00	8.2.2 – Auditoria Interna (registros) Análise das últimas auditorias e tratamento das não-conformidades, incluindo as recomendações da auditoria de certificação. Uso de marcas e/ou referências à certificação	SEDE	RD e envolvidos	X			
10:00 – 12:00	Entrevistas e Avaliação de Documentos 4.2 – Requisitos de Documentação (Avaliação dos procedimentos obrigatórios – controle de documentos, registros, produto não conforme, ação corretiva e preventiva, auditoria interna)	SEDE	RD	X			
12:00 – 13:00	Intervalo p/ Almoço						
13:00 – 14:15	7.4 – Aquisição	SEDE	Responsável pela atividade	X			
13:00 – 17:30	8.2.3 – Medição e Monitoramento de Processos 8.2.4 – Medição e Monitoramento do Produto 8.3 – Controle de Produto não conforme 8.5.2 – Ações Corretivas 8.5.3 – Ações Preventivas 8.2.1 – Satisfação do cliente Tratamento de reclamações	SEDE	Responsáveis pelas atividades	X			

Data:	19/09/2014 – 6ª feira						
Horário: *	Descrição das Atividades / Item da Norma	Local/Depto	Nome/Cargo/Função	Auditor			
				AL	A1	AS	E
08:30 – 11:30	Entrevistas e Avaliação de Documentos 7. Realização do produto (incluindo todos os processos relacionados, exceto aquisição).	SEDE	Responsáveis pelas atividades	X			X
11:30 – 12:00	Reunião com a equipe auditora						
12:00 – 13:00	Intervalo p/ Almoço						
13:00 – 14:30	6.2 – Recursos Humanos	SEDE	Responsáveis pelas atividades	X			
14:30 – 16:30	Emissão do Relatório	Sala Privativa	---	X			
16:30 – 17:00	Reunião de Encerramento	SEDE	Direção, RD e outros a critério da Direção	X			

*** Poderão ocorrer mudanças durante as atividades**

Comentários da equipe auditora sobre as atividades:

Os itens 4.2.3, 4.2.4; 5.3; 6.3, 6.4 serão verificados durante o decorrer da auditoria.

Informações Específicas da área de certificação à organização auditada:

O ICQ Brasil agradece a parceria estabelecida e se coloca à disposição para quaisquer eventuais dúvidas, críticas e/ou sugestões.

Observações:

a) Caso a organização não concorde com o estabelecido neste plano de auditoria, favor informar ao ICQ Brasil no prazo máximo de 24 horas, a partir do recebimento deste, para que tomemos as providências necessárias. A não manifestação da organização será evidência que a mesma aceita este documento em sua totalidade.

b) O ICQ Brasil está situado na Av. Araguaia, nº 1544, Edifício Albano Franco, Setor Leste Vila Nova, Goiânia – GO, Tel / Fax: (62) 3219 -1397 / 3219-1427; e-mail: icqbrasil@sistemafieg.org.br.

Atenciosamente,

Nome: Juliana Ferreira da Silva

Cargo: Analista de Certificação

Os integrantes da equipe auditora do ICQ BRASIL assinam um “Termo de Compromisso de Confidencialidade”, que tem por objetivo manter o sigilo das informações obtidas durante o processo de auditoria e a independência na execução das suas atividades. Esse Termo encontra-se arquivado em nossa sede e pode ser disponibilizado aos nossos clientes. Os auditores durante o processo de auditoria são os representantes do ICQ Brasil.