



FICHA DE NÃO CONFORMIDADE (FNC)

PROVEDOR:

FNC N° _____/_____

Data de abertura: ____/____/____

Responsável pela abertura da FNC

Ciência do Auditado

DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE

Classificação (somente para Auditoria Interna): Não conformidade Maior Não conformidade Menor

Norma de Referência:

Requisito da Norma infringido:

Evidência:

Local (Processo/Seção ou Setor):

DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE

INVESTIGAÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE

ABRANGÊNCIA: Isolado Não Isolado

INVESTIGAÇÃO DA CAUSA:

AÇÕES DE CONTENÇÃO/CORREÇÃO

CONCLUSÃO

NECESSIDADE DE ABERTURA DE RAC

SIM ()

NÃO ()

Nº do RAC relacionado:

(Assinatura do responsável)