



RELATÓRIO DE AÇÃO CORRETIVA (RAC)

PROVEDOR:

RAC N° _____ / _____

Data de abertura: ____/____/____

Responsável pela abertura do RAC:

ORIGEM: Auditoria Interna Auditoria Externa Reclamação do Cliente
 Outros: _____

DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE

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

Requisito da ISO 9001:2015 infringido:

Não conformidade:

Evidência:

Local (Processo/Seção ou Setor):

INVESTIGAÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE

ABRANGÊNCIA: Isolado Não Isolado

INVESTIGAÇÃO DA CAUSA:

AÇÕES DE CONTENÇÃO/CORREÇÃO

| DESCRIÇÃO DAS AÇÕES | PRAZO | RESPONSÁVEL |
|---------------------|-------|-------------|
| | | |

VERIFICAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DA AÇÃO

Data da verificação: ____/____/____

Visto do EQ

VERIFICAÇÃO DA PERTINÊNCIA / ADEQUAÇÃO E EFICÁCIA DAS AÇÕES

As ações corretivas foram pertinentes/adequadas/eficazes? Sim, RAC Fechado Não, abrir novo RAC

Data da verificação: ____/____/____

Visto da AIN4: