|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** |
| **Período de realização** |  |
| **Tipo de auditoria** | Auditoria Interna do Sistema de Gestão da Qualidade |
| **Escopo** |  |
|  |
| **EQUIPE AUDITORA** |
| **Auditor líder** |  |
| **Auditores** |  |
|  |
| **DOCUMENTAÇÃO DE REFERÊNCIA** |
| **Norma(s)** |  |
| **Documentos** |  |
|  |
| **INFORMAÇÕES GERAIS DA AUDITORIA** |
| **Representante da direção** |  |
| **Processos auditados** |  |
| Obs: A auditoria se dará por amostragem, podendo existir alguma não conformidade não observada pela equipe auditora. |

|  |
| --- |
| **Planejamento – Dia 1** |
| **Horário** | **Auditor(es)** | **Processo / Área** | **Responsável** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **12h–13h** | **ALMOÇO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Obs.: Este plano poderá ser alterado ao longo da auditoria.