|  |
| --- |
|  |
| **I - INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE** |
|  |
| **DATA:** |  |
| **RAZÃO SOCIAL** |  |
| **NOME FANTASIA** |  | **CNPJ** |  |
| **ENDEREÇO** |  | **CEP** |  |
| **BAIRRO** |  | **CIDADE/ESTADO** |  |
| **CONTATO/FUNÇÃO** |  | **E-MAIL** |  |
| **TELEFONE** |  | **WEB SITE** |  |
| **CONTATO COBRANÇA** |  | **E-MAIL COBRANÇA** |  |
|  |
| **EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL?** | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| **COMO CONHECEU A DSG CERTIFICAÇÕES.?** | Internet [ ]  Apresentação [ ]  Feiras e eventos  |
| **A EMPRESA É UM ORGANISMO DE CERTIFICAÇÃO?** | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| **OBTEVE CONSULTORIA?** | **Sim** | **NÃO** | **Consultoria:** |  |
|  |[ ] [ ]  **Nome do consultor:**  |  |
|  |  |  | **Telefone:** |  |
| **NATUREZA DA SOLICITAÇÃO** |
| **NORMA PARA CERTIFICAÇÃO** |
| [ ]  ISO 9001:2015 [ ] 37001 [ ]  39001  | [ ] ISO 45001 |
| [ ]  ISO 14001:2015 [ ]  22000 | [ ] Produto – Qual Portaria? |
| [ ]  PBQP-H  | [ ]  Outra – Qual? |
|  **TIPO DE CERTIFICAÇÃO** |
| [ ]  CERTIFICAÇÃO INICIAL | [ ] TRANSFERENCIA |  [ ] RECERTIFICAÇÃO |
| **DESEJA PRÉ-AUDITORIA?** | [x]  SIM | [x]  NÃO |
| **PERIODICIDADE DAS AUDITORIAS DE MANUTENÇÃO** | [ ]  ANUAL | [ ]  SEMESTRAL |
| **NORMA** | **EMISSÃO** | **CICLO** | **VENCIMENTO** | **ORGANISMO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **IV - PERFIL DA EMPRESA** |
| **POSSUI VÁRIAS UNIDADES (SITES), TODAS CONTRIBUINDO PARA O SISTEMA/ESCOPOSOLICITADO?** | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
|  | QUANTOS?       |
| **HÁ EXISTÊNCIA DE OPERAÇÕES NA LOCALIDADE DO CLIENTE?** | [ ]  SIM | [x]  NÃO |
|  | ONDE?       |
| **EMPRESA TRABALHA EM TURNOS?** | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| **REALIZA ATIVIDADES REPETITIVAS OU ROTINEIRAS, COM VÁRIOS COLABORADORES EXECUTANDO O MESMO TIPO DE ATIVIDADE QUE ESTEJA NO ESCOPO DE CERTIFICAÇÃO?** | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
|  | QUAL?   |
| **ENDEREÇO DAS OUTRAS LOCALIDADES (SE APLICÁVEL)** | UNIDADE 1-       |
|  | UNIDADE 2-       |
|  | UNIDADE 3-       |
|  | UNIDADE 4-       |
| **ESCOPO DE CERTIFICAÇÃO** |  |
| **PRODUTOS/SERVIÇOS QUE A EMPRESA FABRICA/EXECUTA E QUE NÃO FARÃO PARTE DO ESCOPO DE CERTIFICAÇÃO** |  |
| **QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS** | **ADM + OPERACIONAL** |  | **ESTAGIÁRIOS** |  | **CONTRATADOS** |  | **ADM** |  |
| **V - EXCLUSIVO PARA 14001 E 45001** |
| **ÁREA DAS INSTALAÇÕES (m²)** |   |
| **PRINCIPAIS ASPECTOS/IMPACTOS IDENTIFICADOS** |    |
| **PRINCIPAIS LICENÇAS, NORMAS E/OU REGULAMENTOS** |  |
| **GRAU DE RISCO AMBIENTAL** |
|  [ ]  BAIXO (IMPACTOS SIGNIFICANTES) - pequenas e simples instalações (≤ 60.000 m²), nenhuma descarga de afluentes, nenhum resíduo especial/perigoso, nenhuma possibilidade de acidente grave |
|  [ ]  MÉDIO (IMPACTOS SIGNIFICANTES) - instalações de médio porte (60.000 a 200.000 m²), algumas descargas de afluentes, pequenas quantidades de resíduos especiais/perigosos e possibilidades de acidentes com gravidade |
| [ ]  ALTO (IMPACTOS SIGNIFICANTES) - instalações de grande porte (≥ 200.000 m²) e complexas. Como aquelas com diferentes processos no mesmo local, grandes possibilidades de acidentes com gravidade. Necessário especialista ambiental e um Técnico de Segurança do Trabalho**.** |
| **VI - EXCLUSIVO PARA 9001** |
| ***Assinale abaixo quais os documentos do sistema de gestão nas normas solicitadas estão disponíveis:*** |
| Instruções de trabalho para um bom nível de desenvolvimento, conforme apropriado | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Análise crítica da Direção considerando a estratégia total e o plano do negócio | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Auditorias internas | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Políticas, objetivos Programas ambientais | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Processos de produção e ou prestação de serviços | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Mecanismos de ações corretivas, medições e aprimoramento contínuo | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Gestão de suporte, análise de dados e responsabilidade. | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Procedimentos para informação documentada | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Gestão de Recursos Humanos | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Procedimentos para ações corretivas | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |

|  |
| --- |
| **VI - EXCLUSIVO PARA MEIO AMBIENTE OU SSO** |
| ***Assinale abaixo quais os documentos do sistema de gestão nas normas solicitadas estão disponíveis:*** |
| Procedimentos e realização de simulados | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Análise crítica da Direção considerando a estratégia total e o plano do negócio | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Auditorias internas | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Políticas, objetivos Programas ambientais ou de SSO | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Procedimentos para ações corretivas, auditoria interna, informação documentada, e atendimento a normas e leis  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Mecanismos de ações corretivas, medições e aprimoramento contínuo | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Gestão de suporte, análise de dados e responsabilidade. | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Licença Ambiental | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Outorgas de agua, fossa séptica, licença de abastecimento,  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |

|  |
| --- |
| **VI - EXCLUSIVO PARA PBQP-H** |
| ***Assinale abaixo quais os documentos do sistema de gestão nas normas solicitadas estão disponíveis:*** |
| Instruções de trabalho para um bom nível de desenvolvimento, conforme apropriado. | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Análise crítica da Direção considerando a estratégia total e o plano do negócio | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Auditorias internas sobre os requisitos PBQP-H | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Política e Objetivos Sustentáveis da obra que esta solicitando certificação | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Processos de produção e ou prestação de serviços da Obra  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Mecanismos de ações corretivas, medições e aprimoramento contínuo do Sistema de Gestão. | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Gestão de suporte, análise de dados e responsabilidades. | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| ARTs dos Engenheiros responsáveis pela Obra que esta solicitando a certificação, elétrica, hidráulica e obra de alvenaria? | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| PQO, (Plano da Qualidade da Obra) | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Licença Ambiental da obra que esta solicitando certificação  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Projeto Elétrico da obra que será certificada | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| O Sistema de Gestão já tem registros acima de 3 meses, isto também inclui os registros da obra que será certificada? | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| O responsável pelo sistema de gerenciamento do PBQP-H possui conhecimento da documentação a ser apresentada na certificação? | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| Os projetos da edificação são terceirizados? | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |

|  |
| --- |
| **VII – OUTROS RISCOS A SEREM CONSIDERADAS** |
| ***Assinale abaixo quais riscos nossa equipe auditora encontrará.*** |
| Doenças contagiosas, como febre amarela. | [ ]  SIM | [x]  NÃO |
| Lugares hostis onde a marginalidade mantem dominio e esta desprovido de segurança pública | [ ]  SIM | [x]  NÃO |
| Locais onde o clima é diferente de outras regiões do Brasil ou regiões equivalentes  | [ ]  SIM | [x]  NÃO |
| Requer transporte onde podemos considerar riscos do tipo: Enjoou ou descompensação emocional  | [ ]  SIM | [x]  NÃO |
| Locais onde o sexo, a cor, a nacionalidade, a religião, a homofobia podem trazer desconforto a equipe auditora ou ainda ser um fator de preocupação aos resultados da auditoria. | [ ]  SIM | [x]  NÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| **VIII - VALIDAÇÃO DO DOCUMENTO - CLIENTE** | **RESERVADO PARA DSG CERTIFICAÇÕES** |
| **RESPONSÁVEL** |  | Aceitar [ ]  |
| **CARGO** |  | Recusar [ ]  |
| **ASSINATURA** |  | DATA:  |
| **DATA** |  | Responsável:  |