|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Web site:** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **NOME FANTASIA** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CNPJ** | | | | | | | | | | |  | | |
| **ENDEREÇO** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CEP** | | | | | | | | | | |  | | |
| **BAIRRO** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CIDADE/ESTADO** | | | | | | | | | | |  | | |
| **RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **E-MAIL** | | | | | | | | | | |  | | |
| **TELEFONE** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DATA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | | | | |  | | |
| **RESPONSÁVEL FINANCEIRO E SEU E-MAIL** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **TELEFONE** | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMO CONHECEU A DSG CERTIFICAÇÕES? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Internet  Apresentação  Feiras e eventos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBTEVE CONSULTORIA? | | | | | | Sim | | | | | | | | NÃO | | | | | | | | NOME DO CONSULTOR: | | | | | | | | | | | | | | | TELEFONE: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| NORMA PARA CERTIFICAÇÃO: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O SISTEMA DE GESTÃO ESTA? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qual(is) Norma(s) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| certificação inicial | | | | | | | | | | | | transferência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | recertificação | | | | | | | | | |
| Deseja pré-auditoria? | | | SIM | | | | NÃO | | | | | | | | Frequência das auditorias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Anual  Semestral | | | | | | | | | |
| EM CASO DE TRANSFERÊNCIA DA CERTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Norma | | | | | | | | | | | | | Emissão | | | | | | | | | | | | Fase | | | | | | | | Vencimento | | | | | | Organismo | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| DATA PREVISTA PARA A AUDITORIA | | | | | | | | FASE 1 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | FASE 2 | | |  | | | | | | | | | TRANSFER |  | | | | |
| **QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS** | | | | | | | | | | | Administração | | | | | | | | | | | |  | | | | | | Atividades repetitivas | | | | | | | | | |  | | | | |
| **PROCESSOS TERCEIRIZADOS?** | | | | | | | | | | | NÃO | | | | | |  | | | SIM | | |  | | | | Se sim, qual? | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ESCOPO DE CERTIFICAÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO DAS OUTRAS LOCALIDADES QUE ESTÃO NO ESCOPO DE CERTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CNPJ** |  | | | Endereço | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | Telefone | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Contato | | | | | |  | | | | | | | | |
| **CNPJ** |  | | | Endereço | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | Telefone | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Contato | | | | | |  | | | | | | | | |
| Quant. de funcionários | | | | | Adm+operações | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Administração | | | | | | | |  | | | | atividades repetitivas | | | | | |  | |
| Assinale abaixo quais riscos nossa equipe auditora encontrará. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doenças contagiosas, como febre amarela entre outras. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | S | | | N |
| Lugares hostis onde a marginalidade mantém domínio e sem segurança pública | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | S | | | N |
| Locais onde o clima é diferente de outras regiões do Brasil ou regiões equivalentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | S | | | N |
| Deslocamento que gerar enjoo ou descompensação emocional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | S | | | N |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos ambientais ABNT NBR ISO 14001 – Meio Ambiente** | | | | | |
| Utilização de: copos plásticos, papel. |  | Madeira |  | Pneus |  |
| Embalagem |  | Água de reuso |  | Hardware computador |  |
| Estopa, graxa, óleo |  | Fossas |  | Peças para manutenção de frota |  |
| Poço artesiano |  | Material ferroso |  | Outros não mencionados, descrever |  |
| Amianto |  | Material de construção |  | EPIs/EPEs |  |
| Hortifrúti |  | Alimentos |  | Filtros de ar, óleo, água |  |
| Agua |  | Produtos químicos |  | Energia Elétrica |  |
| Combustível |  | Outros: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos de saúde e segurança ocupacional ISO 45001 – SSO** | | | | | | |
| Da NR 4, Serviços especializados em engenharia de segurança e em medicina do trabalho, Qual o grau de risco da sua organização ? | | | | | (1) (2) (3) (4 ) | |
| NR 01 Disposições gerais |  | NR 12 Máquinas e equipamentos |  | NR 23 - Proteção contra incêndios | |  |
| NR2 - Inspeção Prévia |  | NR13 - Vasos Sob Pressão |  | NR 24 Higiene e conforto | |  |
| NR3 - Embargo ou Interdição |  | NR14 - Construção, operação e manutenção de fornos industriais nos ambientes de trabalho. |  | NR25 - Resíduos Industriais | |  |
| NR4 - Serviço Especializado Em Segurança e Medicina do Trabalho |  | NR15 - Insalubridade |  | NR26 – Sinalização de Segurança | |  |
| NR5 - CIPA |  | NR16 - Atividades e operações perigosas. |  | NR27 – Registro Profissional do Técnico de Segurança do Trabalho no MTB | |  |
| NR6 - Equipamento de Proteção Individual |  | NR17 - Ergonomia |  | NR28 – Fiscalização e Penalidades | |  |
| NR 7 - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional |  | NR18 - Obras de Construção, Demolição e Reparos |  | NR29 – Segurança e Saúde no Trabalho portuária | |  |
| NR8 - Edificações |  | NR19 - Segurança do Trabalho nas Atividades com Explosivos |  | NR30 – Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho Aquaviário | |  |
| NR 9 - Avaliação e Controle das Exposições Ocupacionais a Agentes Físicos, Químicos e Biológicos |  | NR20 - Combustíveis inflamáveis |  | NR30 – Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho Aquaviário | |  |
| NR 10 Instalações e serviços de Eletricidade |  | NR21 - Trabalhos a céu aberto |  | NR 32 – Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Saúde | |  |
| NR11 - Transporte, Movimentação, Armazenagem e Manuseio de Materiais |  | NR22 - Trabalhos subterrâneos |  | NR 33 – Segurança e Saúde no Trabalho em Espaços Confinados | |  |
| NR 35 Trabalho em altura |  | NR36 – Segurança e Saúde no Trabalho em Empresas de Abate e Processamento de Carnes e Derivados |  | NR 34 – Condições e Meio Ambiente de Trabalho na Indústria da Construção e Reparação Naval. | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Qual grau de risco que o escopo solicitado se enquadra?** | |
| **Baixo:** Risco com significância e gravidade baixa a saúde do colaborador, |  |
| **Médio:** Risco com significância e gravidade média a saúde do colaborador |  |
| **Alto:** Risco com significância e gravidade alta a saúde do colaborador |  |
| **Limitado:** Riscos com limitação, (Geralmente escritório) |  |
| **Especial:** Nuclear, geração de energia nuclear, armazenamento de grandes quantidades de materiais perigosos, administração pública, autoridades locais, organizações com produtos ou serviços sensíveis ambientais, instituições financeiras. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nível de integração do sistema de gestão integrado com relação aos requisitos normativos** | |
| A documentação do sistema de gestão integra toda a documentação, incluindo instruções de trabalho para um bom nível de desenvolvimento, conforme apropriado; |  |
| A análise crítica pela direção considera os requisitos das normas integradas; |  |
| A auditoria foi realizada como uma abordagem integrada; |  |
| As políticas consideram a abordagem das normas integradas; |  |
| Abordagem integrada de processos de sistemas; |  |
| Os mecanismos de aperfeiçoamento (ações corretivas e preventivas; monitoramento e melhoria contínua) estão integrados; |  |
| Possui gestão integrada de suporte e responsabilidades |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tem itens de exclusão?** | | | S | N |
| **Se sim, quais?** | **Item da norma** | **REQUISITO** | **Quais?** | |
| 7.1.5 | Recursos de monitoramento e medição |  | |
| 8.3.2 a 8.3.6 | Projeto e desenvolvimento |  | |
| 8.4.3 | Informações para provedores externos |  | |
| 8.5.3 | Propriedades pertencentes a clientes ou a provedores externos |  | |
| 8.5.1 f | Avaliação e reavaliação da capacidade de alvaçar resultados planejados.... |  | |
| - | Local muito pequeno para número de pessoas (ex: apenas complexos de escritório) |  | |
| - | Atividades de baixa complexidade |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Outros custos adicionais se houver interesse na contratação** | | | | | |
| Serviços | Custos | Forma de pagto. | Prazo de entrega | Incluir? | |
| Sim | Não |
| Inclusão da logomarca da empresa no certificado, certificado para filiais ou cópias originais | R$ 180,00 | Na entrega | 30 dias |  |  |
| Certificados em outra língua, mas traduzido pela empresa. | R$ 195,00 | Na entrega | 30 dias |  |  |
| Certificado em placa de acrílico e aço escovado | R$ 980,00 | 5 dias da solicitação | 45 dias |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESERVADO PARA DSG CERTIFICAÇÕES** | | |
| Aceitar  Recusar | Responsável: |  |
| Data: / / 2022 | Ass. |  |