

Anexo II – ICA 800-3/2026

		FICHA DE NÃO CONFORMIDADE (FNC)	
ORGANIZAÇÃO:		FNC Nº _____ / _____	
Data de abertura: ____/____/____	Responsável pela abertura da FNC	Ciência da Organização	
DETALHES DA NÃO CONFORMIDADE			
Classificação (somente para Auditoria Interna): ☐ Não conformidade Maior ☐ Não conformidade Menor			
Norma de Referência:			
Requisito infringido:			
Local (Processo/Seção ou Setor):			
Descrição da não conformidade			
Evidência (s):			
INVESTIGAÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE			
Abrangência: ☐ Isolado ☐ Não Isolado			
Investigação da causa raiz:			
Necessidade de revisão da matriz de risco do(s) processo(s)?	SIM ()	NÃO ()	
AÇÃO(ÕES) DE CONTENÇÃO/CORREÇÃO	DATA(S)		
Necessidade de ação(ões) corretiva(s)?	SIM () <i>Preencher o verso</i>	NÃO ()	
_____ Ass. do Elo da Qualidade			

AÇÕES CORRETIVAS		
Descrição	Prazo de conclusão	Responsável
VERIFICAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES) CORRETIVA(S)		
Data da verificação: ____/____/____	_____ Ass. do Elo da Qualidade	
VERIFICAÇÃO DA PERTINÊNCIA/ADEQUAÇÃO E EFICÁCIA DAS AÇÕES CORRETIVAS		
As ações corretivas foram pertinentes/adequadas/eficazes?	SIM ()	NÃO, abrir nova FNC ()
Data da verificação: ____/____/____	Visto da AIN4:	