|  |
| --- |
| Nome da Empresa:       |
| Informações preenchidas por:   | Data:    /    /      |
| Telefone:        | e-mail:       |

|  |
| --- |
| Escopo ISO 9001 (se aplicável):       |
| Escopo ISO/TS 16949:       |
| A empresa é responsável pelo Projeto e Desenvolvimento do produto? [ ]  Sim [ ]  Não |
| Como a empresa pode evidenciar que tem/não tem responsabilidade pelo projeto do produto?       |
| A empresa possui 12 meses de evidência da implementação da norma? [ ]  Sim [ ]  Não |

|  |
| --- |
| **Processos de Produção** |
| **Nome do Processo** | **Quantidade de Funcionários** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Remote Location (RL)***(site que oferece algum suporte em relação ao escopo da certificação)* |
| Nome e Endereço do RL | Supporting Functions\* | Quantidade de Funcionários |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

\*Opções de supporting functions: A**=Packaging•** B**=Calibration •** C**=Customer Service •** D**=Design •** E**=Engineering •** F**=Facilities •** G**= Laboratory •** H**=Human resources •** I**=Information technology •** K**=Marketing •** L**=Logistics •** M**=Maintenance •** N**=Sequencing •** O**=Policy making •** Q**=Corporate quality •** R**= R&D •** S**=Sales •** T**=Testing •** U**=Purchasing •** V**=Supplier control •** W**=Warranty**

|  |
| --- |
| **Clientes Automotivos** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cliente | Requisito Específico | Supplier code |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **Auditorias de Transferência** |
| Data da realização da última auditoria de Certificação ou Recertificação:      A empresa realizou uma auditoria de transferência nos últimos 3 anos? [ ]  Sim [ ]  NãoA empresa pode evidenciar: |
| a) Um certificado válido emitido por um organismo certificador acreditado pelo IATF? [ ]  Sim [ ]  Não |
| b) Os relatórios das auditorias realizadas no último ciclo de certificação? [ ]  Sim [ ]  Não |
| c) O fechamento de todas as não-conformidade identificadas nas auditorias? [ ]  Sim [ ]  Não |
|  |

**IMPORTANTE: TODAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESSE FORMULÁRIO SERÃO TRATADAS DE FORMA CONFIDENCIAL**