

**Dados da Empresa:**

Razão Social:		
Endereço:		Bairro:
CEP:	Município:	UF:
CNPJ:	Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Nome do Contato Qualidade:		Cargo:
Telefone:	Celular:	E-mail:
Nome do Contato Financeiro:		E-mail:
Regime Tributário: <input type="checkbox"/> Simples Nacional <input type="checkbox"/> Lucro Real <input type="checkbox"/> Lucro Presumido		
ISS na região (%):		
Nº total de colaboradores efetivos:		Nº de Turnos:

**Nº de Efetivos:** O número efetivo de pessoal consiste em todo o pessoal envolvido no escopo da certificação, incluindo aqueles que trabalham em cada turno. Pessoal não permanente (por exemplo: pessoal contratado), assim como pessoal que trabalha em tempo parcial, deve ser incluído neste número.

**(Esta seção aplica-se apenas a empresas que operam com mais de um turno)**

A empresa possui atividade (s) que são realizadas apenas no turno noturno?  
 Sim  Não  
 Se sim, descreva qual (is) atividade (s):

Alguma atividade de fabricação é terceirizada ou realizada em outro endereço?  Sim  Não  
 Se sim, onde? (Descreva qual é a atividade):

**Escopo (abrangência) – Se a organização for multisite, preencher item 1 das Informações Específicas (pág. 2):**

--

**Certificação conforme norma, atividade ou produto:**

<input type="checkbox"/> <b>ISO 9001:2015 Cgcre</b> Possui item 8.3 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Há exclusão de outros requisitos: <input type="checkbox"/> Sim. Qual (is): _____ <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> <b>ISO 9001:2015 DAkkS</b> Possui item 8.3 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Há exclusão de outros requisitos: <input type="checkbox"/> Sim. Qual (is): _____ <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> <b>ISO 14001:2015 Cgcre</b> Preencher item 2 de <i>Informações Específicas</i> .	<input type="checkbox"/> <b>ISO 14001:2015 DAkkS</b> Preencher questionário específico: <i>A00F100Appendix_ISO 14001e</i>
<input type="checkbox"/> <b>ISO 45001:2018 Cgcre</b> Preencher questionário específico: <i>Questionário Complementar - ISO 45001</i>	<input type="checkbox"/> <b>ISO 45001:2018 DAkkS</b> Preencher questionário específico: <i>A00F100Appendix_ISO 45001e</i>
<input type="checkbox"/> <b>AS 9100:D</b> (preencher item 3 de <i>Informações Específicas</i> )	<input type="checkbox"/> <b>IATF 16949:2016</b> Preencher questionário específico: <i>A13F005e-Questionnaire</i>
<input type="checkbox"/> <b>ISO 37001</b>	<input type="checkbox"/> <b>ISO 50001 DAkkS</b> Preencher questionário específico: <i>A00F100Anlage_ISO 50001e</i>
<input type="checkbox"/> <b>ISO 37301</b>	<input type="checkbox"/> Outros:
<input type="checkbox"/> <b>ISO 39001</b>	

Deseja Pré-auditoria do Sistema de Gestão?  Sim  Não

Frequência das auditorias de acompanhamento?  Semestral  Anual

**Sistema de Gestão Integrado**

Os procedimentos de gestão (ex: Controle de Documentos, Auditoria Interna), política e manual de gestão são integrados?

Sim. Quantos % (ex: 20%, 40%, 60%, 80%, 100%)? \_\_\_\_\_

Não

Possui pessoal competente para responder de forma simultânea pelo Sistema de Gestão Integrado?

Sim  Não

**Informações Específicas**

**1. Orientações para sistema de gestão operado por organização Multisite:**

A função central deve ser responsável por garantir que os dados de todos os sites sejam coletados e analisados e deve ser capaz de demonstrar sua autoridade e capacidade para realizar mudanças organizacionais necessárias em relação, mas não limitadas a:

- i) alterações do sistema e de sua documentação;
- ii) análise crítica da administração;
- iii) reclamações;
- iv) avaliação de ações corretivas;
- v) planejamento de auditoria interna e avaliação dos resultados; e
- vi) requisitos estatutários e regulamentares relacionados a normas aplicáveis.

Nota: A função central é onde o controle operacional e a autoridade da alta administração da organização são exercidas sobre todos os sites. Não há necessidade de estabelecer a função central em um único site

**1.1 Escopo/ Subescopo/ Atividade para organização multisite.**

**Grupo (escopo completo da organização multisite):**

**Nota: quando desejado pela organização, este escopo com o conteúdo completo abrangendo todos os subescopos poderá ser informado na página principal do certificado.**

Site	Endereço Completo	CNPJ	Subescopo/ Atividade	Nº Colaboradores Efetivos	Turnos
Função Central:					
Unidade 1:					
Unidade 2:					
Unidade 3:					
Unidade 4:					
Unidade 5:					

Favor incluir mais linhas, se necessário.

**1.2 Questões específicas para Organização Multisite.**

A organização tem um sistema de gestão único?  Sim  Não

Qual é a unidade que a organização identificou como **função central**? (Deve fazer parte da organização e não deve ser subcontratada):

A função central tem autoridade organizacional para definir, estabelecer e manter o sistema de gestão único?

Sim  Não

O sistema de gestão único da organização está sujeito a análise crítica da função central?

Sim  Não

Todos os sites estão submetidos a um programa de auditoria interna único da organização?

Sim  Não

## 2. Questões específicas para ISO 14001 Cgcre.

A organização possui efluentes industriais?

Sim  Não

A planta tem ETE?

Sim  Não

Existem emissões atmosféricas de fontes fixas?

Sim  Não

Possuem resíduos sólidos classe I?

Sim  Não

## 3. Questões específicas para AS 9100:D.

Possui item 8.3  Sim  Não

Percentual de receita para clientes do segmento de aviação, espaço e defesa: \_\_\_\_\_%

Estrutura conforme AS9104/ 1 3.11:

Single site  Multiple site  Campus  Several Sites  Complex

## 4. Se a empresa já é certificada, preencha os dados abaixo.

a) Norma:

b) Organismo Certificador e credenciamento:

c) Validade do Certificado:

## 5. Favor informar como conheceu o TÜV NORD Brasil.

- Redes Sociais.  
 Pesquisa no Google.  
 Site TÜV NORD Brasil.  
 Outros. Especificar:

## 6. Informações sobre Serviços de Consultoria.

A sua Organização utilizou algum serviço de Consultoria para auxiliar no desenvolvimento e/ ou implementação de seu Sistema de Gestão?

SIM  NÃO  Se sim, completar a seção abaixo:

Empresa de Consultoria: \_\_\_\_\_ Consultor (es): \_\_\_\_\_

Data da solicitação de proposta:

Nome do solicitante:

Preencha o Formulário de Solicitação de Proposta Técnico-Comercial e encaminhe via e-mail para [DL-BR\\_proposta@tuev-nord.de](mailto:DL-BR_proposta@tuev-nord.de) aos cuidados da área comercial.