



REQUISIÇÃO DE APELAÇÃO
E
RECLAMAÇÃO

RQ 006

Número/ano:

____/____/____

(A ser preenchido pela Gerência da Qualidade)

RESULTADO DA SOLICITAÇÃO DE REVISÃO

Examinador: _____

Parecer: APROVADO REPROVADO

Comentários:

Assinatura do Examinador: _____

Data: ____/____/____

Visto do Gerente do NQCP: _____

Data: ____/____/____

(A ser preenchido pelo NQCP)

Resultado do Exame: MANTIDO ALTERADO

Assinatura do Gerente do NQCP: _____

Data: ____/____/____

(A ser preenchido pelo NQCP)

RESULTADO DA RECLAMAÇÃO:

Assinatura do Gerente do NQCP: _____

Data: ____/____/____

FECHAMENTO DA RECLAMAÇÃO

Gerente do NQCP: _____

Data: ____/____/____