|  |
| --- |
| **MODELO[[1]](#footnote-1)** |
| **Relatório da Atividade do Verificador de Pós-Avaliação [[2]](#footnote-2)****20\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **VERIFICADOR**  |
| **Nome do Verificador:** |
| **N.º do Verificador:** |
| **Verificador Pós-Avaliação agindo em nome próprio** **Verificador Pós-Avaliação agindo em nome de pessoa coletiva** | **☐****☐ Indique qual:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **ATIVIDADE DO VERIFICADOR PÓS-AVALIAÇÃO\*** |
| **N.º total de auditorias realizadas:**  |
| **N.º total de DIA/ DCAPE não conformes:**  |

(\*) Deve ser preenchida a tabela em anexo.

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **UTILIZAÇÃO DE PERITOS NAS AUDITORIAS\*** **Sim ☐ Não ☐**  |
| **DIA/DCAPE verificada** | **Nome do perito** | **Duração da atuação** | **Qualificações** |
|  |  |  |  |

(\*) Inserir linhas adicionais se necessário.

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **FORMAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO RELEVANTE REALIZADA NO ÚLTIMO ANO\*** **N.º total de horas \_\_\_** |
| **Formação** | **Data** | **Duração** | **Entidade promotora** |
|  |  |  |  |

(\*) Conforme alínea c) do n.º 3 do artigo 7.º no anexo à Portaria n.º 326/2015, de 2 de outubro.

Os comprovativos devem ser anexados ao relatório.

Inserir linhas adicionais se necessário.

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **PROPOSTAS E RECOMENDAÇÕES \*** |
|  |

(\*) Por exemplo: na preparação ou no decurso da auditoria, na atuação do verificador ou do operador, na elaboração do relatório de auditoria ou no sistema de qualificação de verificadores.

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES** |
|  |

Data:

Assinatura:

|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO** | **ATIVIDADE DO VERIFICADOR DE PÓS-AVALIAÇÃO** |

| **N.º****SIAIA** | **Designação do projeto** | **Localização** | **Autoridade de AIA do projeto** | **Data da realização da auditoria *in situ*** | **N.º de dias da auditoria *in situ*** | **Data de Entrega do Relatório de Auditoria ao Proponente do projeto** | **Observações** | **DIA/DCAPE** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º de condições verificadas** | **N.º de condições conforme** | **N.º de condições não conforme** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Este modelo tem por base a Portaria n.º 326/2015, de 2 de outubro, na sua redação atual. [↑](#footnote-ref-1)
2. Entregue anualmente até ao dia 31 de janeiro. [↑](#footnote-ref-2)