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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **VERIFICADOR** | |
| **Nome do Verificador:** | | |
| **N.º do Verificador:** | | |
| **Verificador Pós-AIA agindo em nome próprio**  **Verificador Pós-AIA 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 NOS ÚLTIMOS 4 ANOS\***  **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** |

| **DIA/DCAPE verificada** | **Localização** | **Data** | **N.º de dias da auditoria *in situ*** | **Auditoria conjunta** | **DIA/DCAPE** | | | **Principais constatações**  **(identificar se são não conformidades – NC ou oportunidades de melhoria – OP)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)