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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **ATIVIDADE DO VERIFICADOR SGSPAG\*** |
| **N.º total de Verificações realizadas:** | |
| **N.º total de estabelecimentos onde o SGSPAG foi considerado não conforme:** | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **UTILIZAÇÃO DE PERITOS NAS VERIFICAÇÕES\* Sim ☐ Não ☐** | | | |
| **Estabelecimento verificado** | | **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 b) do artigo 7.º no anexo I da Portaria n.º 186/2014, de 16 de setembro.

Os comprovativos devem ser anexados ao relatório.

Inserir linhas adicionais se necessário.

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

(\*) Por exemplo: na preparação ou no decurso da verificação, 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 SGSPAG** |

| **Estabelecimento verificado** | **Localização** | **Grupo e Classe** | **Data** | **N.º de dias da verificação *in situ*** | **Verificação conjunta** | **SGSPAG conforme / não conforme** | **Principais constatações**  **(identificar se são não conformidades maiores – NCM, não conformidades menores – NCm ou oportunidades de melhoria – OP)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Este modelo tem por base a Portaria n.º 186/2014 de 16 de setembro, [↑](#footnote-ref-1)
2. Entregue anualmente até ao dia 15 de agosto. [↑](#footnote-ref-2)