Formulário para reporte inicial de não-conformidades, incidentes e acidentes		**ANEXO Q12.3.1**
Versão: 0		
Preencher os campos em cinza:		
GERÊNCIA:		
Data da ocorrência:		
Horário da ocorrência:		
Endereço da ocorrência:		
Projeto/Atividade:		
Gestor do Projeto/ área		
Natureza da ocorrência (marque com X):		Não-conformidade, sem ocorrência de incidente ou acidente
		Ato inseguro, sem ocorrência de incidente ou acidente
		Condição insegura, sem ocorrência de incidente ou acidente
		Incidente ocupacional
		Incidente de segurança patrimonial (furto, assalto, sequestro)
		Incidente com terceiros (público em geral, clientes)
		Incidente envolvendo meio ambiente
		Incidente de qualidade
		Incidente com veículos
Incidente sem consequência:		Sim
		Não
Ocorrência de lesão:		Sim
		Não
Local do atendimento médico (hospital, ambulatório, frente de trabalho), se aplicável:		
Descrição da ocorrência:		
Em caso de incidente ambiental, qual a substância envolvida?		
Ativos envolvidos (veículos, património, equipamentos e bens pessoais):		
Nome do(s) envolvido(s):		
Empresa:		
Nome de terceiro(s) envolvido(s), se aplicável:		
Telefone(s) de contato dos terceiros, se aplicável:		
Empresa:		
Responsáveis pela gestão direta na atividade da empresa:		
Telefones de contato:		
Data do reporte:		
Horário do reporte:		
Responsável pelo reporte:		

Documento com informações corporativas