SISTEMA DE GESTÃO EXPERT

MONITORAMENTO DE CONTROLE DE RECEBIMENTO

UNOP: _____ Fornecedor: _____ Mês/ Ano: _____

Data	Hora	Produto	Nº da NF	Temperatura (apenas dos perecíveis)		Tipo do Produto (marcar com "X")			Inspeção Visual (C / NC)						Visto do Avaliador
				T ºC	C/NC	Congelado	Refrigerado	Outros	Transporte	Entregador	Embalagens	Rotulagem	Validade	Avaliação sensorial	

Verificado por: _____ Data: _____

Elaborado: 02.05.2012	Revisado em: 07.11.2016	Revisão: 01

MONITORAMENTO DE CONTROLE DE RECEBIMENTO

REGISTRO DA NÃO CONFORMIDADE E AÇÃO PREVENTIVA/ CORRETIVA

Data	Descrição da Não Conformidade	Ação Preventiva/ Corretiva	Responsável (UNOP)	Visto do Fornecedor	Conclusão (data)