|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certificado de Submissão de Peças de Produção** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº de relatório Fornecedor | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nome do produto | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº peça Cliente | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nº. Desenho Cliente | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº peça Fornecedor | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Status de modificação Desenho cliente | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Modificações adicionais de projeto | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Norma de segurança e/ou legal | | | | | | | | | | | |  | Sim | | |  | | | Não | | | | | | | | | | | | | | Peso | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Dados do fornecedor** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dados do cliente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nome de nº fornecedor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Nº pedido Cliente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Rua, Número | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Comprador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | CEP / Cidade / País | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Aplicação Cliente / Cliente final | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Local de produção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Local de destino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Observação:** | | Este produto contém substâncias de uso restrito ou notificação obrigatória? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Sim | | | |  | | Não | | | | | | |  |
|  |  | | Nº de registro no *IMDS* (ou modelo do cliente *S 296001-2 Anexo 4*): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | As peças de plástico estão identificadas conforme ISO? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Sim | | | |  | | Não | | |  | Não aplicável | | |  |
|  | **Motivo da submissão** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Submissão inicial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Mudança para projeto ou material alternativo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Modificações técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Troca de subfornecedor ou fonte de fornecimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Ferramental: Transferência, Reposição, Reforma, Outros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Modificação no processo de produção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Correção de um defeito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Transferência da produção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Produção / ferramental inativo por mais de um ano | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Outros - informar detalhes em folha separada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nível de submissão requerido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 1. Nível – Certificado apenas e relatório de peças dependentes da aparência (quando aplicável) submetidos ao cliente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 2. Nível – Certificado com amostras e dados restritos de suporte submetidos ao cliente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 3. Nível – Certificado com amostras e dados abrangentes de suporte submetidos ao cliente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 4. Nível – Certificado de peças e outros dados estipulados com o cliente no contexto do planejamento avançado da qualidade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 5. Nível – Certificado com amostras e dados abrangentes de suporte, que são avaliados no local de produção do fornecedor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Resultados da submissão** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Os resultados se originam de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Inspeções dimensionais | | | | |  | | Inspeções de material e função | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Avaliações de aparência | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Dados estatísticos de processo | | | |  |
| - |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Resultados atendem todos os requisitos dos desenhos e especificações | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Sim | | |  | Não (se Não, favor explicar) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Molde / Cavidade / Processo de produção | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Explicação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Confirmo que as amostras apresentadas neste Certificado de Submissão de Peças de Produção são representativas de nossas peças e foram produzidas em conformidade com os desenhos do cliente e especificações correspondentes. Foram produzidas com os materiais definidos e com aplicação de ferramentas de série e sem operações adicionais, com número de peças produzidas de       /       horas. Confirmo também que as evidências de conformidade foram arquivadas e estão à disposição para avaliação. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Explicações / Observações | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | As ferramentas do cliente estão marcadas e numeradas corretamente? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Sim |  | | | | | | Não | | | |  | | | Não aplicável | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Nome em letra de fôrma | | | | | | | | |  | Cargo/Dept. | | | | | | | | | | | |  | | | Telefone | | | | | | | | | | | | | | | |  | | E-mail | | | | | | | | | |  |
|  | Assinatura autorizada pelo fornecedor | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **A ser preenchido pelo cliente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº referência | | | | | | |  | | | |  |
|  | **Decisão** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Aprovado | |  | Aprovação condicional (nova amostragem é necessária) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Reprovado (nova amostragem é necessária) | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | Nº da aprovação: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | Nome em letra de fôrma | | | | | | | | | | | | | |  | Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Data |  |