



## **Auditoria Interna em Laboratórios**

**Local: Av. Nilo Peçanha, 50-sala 2512 – Centro  
Rio de Janeiro - RJ**

### **Objetivo:**

Qualificar auditores, observando os requisitos das normas de formação de Auditores NBR ISO 19011, para execução das auditorias internas do Sistema da Qualidade em conformidade com a norma ISO/IEC 17025.

### **Público Alvo:**

Técnicos e profissionais que atuam em calibração de instrumentos industriais ou que realizam ensaios.

### **Pré-requisito:**

Conhecimento prévio da NBR ISO/IEC 17025:2005.

### **Programa do Curso:**

- Conceitos e Fundamentos: Origem das normas da qualidade; O que é ISO?; documentação do Sistema da Qualidade; estrutura e documentação; documentos, registros e dados; diferenças entre documentos e dados;
- Auditorias da Qualidade: Classificação das Auditorias - auditorias internas e auditorias externas; aplicação; partes envolvidas;
- Responsabilidades e Etapas da Auditoria da Qualidade: Escopo da auditoria, Programação/freqüência das auditorias, Definição da equipe auditora, Auditoria de Adequação;
- Planejamento e Preparação da Auditoria: Plano de auditoria;
- Condução das Auditorias e Documentos de Trabalho: Documentos de trabalho, material de trabalho, reunião de abertura, coleta de evidências objetivas, lista de verificação, registro de conformidade, técnicas de investigação, análise das observações da auditoria;
- Conduta do Auditor e Contra-auditoria: Capacitação técnica e profissional;
- Elaboração de relatórios, reunião de abertura, reunião de encerramento, relatório de auditoria;
- Pós-auditoria, Acompanhamento das Ações Corretivas.

### **Instrutor:**

**Daniel Jornada.**

**Carga horária:** 16 h



**Auditoria Interna em Laboratórios**  
Local: Av. Nilo Peçanha, 50-sala 2512 – Centro  
Rio de Janeiro - RJ

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

*Retorne esta ficha por fax (21 2532-7373) para a Sociedade Brasileira de Metrologia confirmando sua inscrição tão logo quanto possível. Submeta uma ficha de inscrição separada para cada participante.*

**Informação do participante - Preenchimento obrigatório - Favor preencher com nitidez**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Empresa / Instituição: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ C.E.P.: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Recibo em nome de: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual / Municipal: \_\_\_\_\_

**Taxas de Inscrição Individual**

<b>Categoria</b>	<b>Valor R\$</b>
Participante	600,00
Associado SBM <sup>1</sup>	480,00
Estudante <sup>2</sup>	480,00

**Taxa de inscrição do participante inclui:** material didático e coffee break.

1 O associado da SBM deve estar em dia com suas contribuições associativas.

2 Taxa de inscrição na categoria Estudante exige carta oficial da Instituição de Ensino comprovando sua condição de Estudante.

3 Desconto de 10% para 5 ou mais inscrições da mesma instituição.

OBS: INSCRIÇÕES LIMITADAS (24 participantes)

**Data do curso: 20 e 21/08**

**Horário: 9 às 18 h**

**Marque sua opção abaixo:**

Categoria:  Participante

Associado SBM

Estudante



**Auditoria Interna em Laboratórios**  
**Local: Av. Nilo Peçanha, 50-sala 2512 – Centro**  
**Rio de Janeiro - RJ**

**Meios de Pagamento**

**1. Cartão de Crédito**

- Visa                       American Express

Nome como aparece no cartão: \_\_\_\_\_

Número do Cartão: \_\_\_\_\_ Data de Expiração: \_\_\_\_\_

Código de Segurança: \_\_\_\_\_

Eu por meio desta autorizo a quantia de R\$ \_\_\_\_\_ a ser debitada no meu cartão de crédito.

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**2. Transferência Bancária**

<b>Banco:</b>	Banco do Brasil
<b>Endereço:</b>	Av. Presidente Antônio Carlos, 51 - Loja E, sobreloja 201, 20020-010, Rio de Janeiro, RJ - Brasil
<b>Agência:</b>	1855-4
<b>Conta Corrente:</b>	7067-X
<b>Titular da Conta:</b>	Sociedade Brasileira de Metrologia (SBM)

**É obrigatório o envio, por fax, do comprovante de transferência bancária.**  
**Fax: (21) 2532-7373**

---

**Observações Importantes:**

1. A SBM poderá cancelar o treinamento caso não haja um mínimo de 10 participantes.
2. Antes de efetuar o pagamento verificar se mesmo será realizado.
3. Cancelamento de participação: deverá ser encaminhada uma notificação por escrito à **SBM**, por e-mail ou fax: (21) 2532-7373. Uma vez efetuado o pagamento, será cobrada uma taxa administrativa de 10% para a realização do reembolso. Substitutos serão aceitos a qualquer tempo.

---

Para informações sobre inscrição entre em contato com a **Sociedade Brasileira de Metrologia:**  
Tel./ Fax: (21) 2532-7373  
**Email: [secretaria@metrologia.org.br](mailto:secretaria@metrologia.org.br)**