



**Requisitos da NBR ISO/IEC 17025**  
**Local: Av. Nilo Peçanha, 50-sala 2512 – Centro**  
**Rio de Janeiro - RJ**

**Objetivo:**

Conceituar e posicionar sobre a importância da implementação de um sistema de gestão para laboratório.

**Público Alvo:**

Gerentes da Garantia da Qualidade, Gerentes Técnicos de Laboratórios, Gerentes de Unidades Operacionais, Auditores da Qualidade, Técnicos Responsáveis pelo Desenvolvimento de Ensaios e Calibrações e Profissionais Responsáveis pela Implantação e Implementação dos Princípios de Qualidade em suas Instituições.

**Programa do Curso:**

**Requisitos da Direção:** Organização; Sistema de gestão; Controle de documentos; Análise crítica dos pedidos, propostas e contratos; Subcontratação de ensaios e calibrações; Aquisição de serviços e suprimentos; Atendimento ao cliente; Reclamações; Controle dos trabalhos de ensaios e/ou calibração não conforme; Melhoria; Ação corretiva; Ação preventiva; Controle de registros; Auditorias internas; Análise crítica pela direção.

**Requisitos Técnicos:** Pessoal; Acomodações e condições ambientais; Métodos de ensaio e de calibração e validação de métodos; Equipamentos; Rastreabilidade da medição; Amostragem; Manuseio de itens de ensaio e de calibração; Garantia da qualidade dos resultados de ensaio e de calibração; Apresentação de resultados.

**Instrutor:**

**Pedro Paulo Novellino do Rosário** – Mestrado em Metrologia pela PUC/RJ; Engenheiro Eletrônico pela UFRJ; Secretário Executivo da SBM; Avaliador de laboratórios pela Rio Metrologia; Professor de Metrologia, Normalização e Instrumentação Industrial da Universidade Estácio de Sá; 26 anos de experiência em instrumentação industrial e metrologia.

**Carga horária:** 16 h



**Requisitos da NBR ISO/IEC 17025**  
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: 24 e 25/09**

**Horário: 9 às 18 h**

**Marque sua opção abaixo:**

Categoria:  Participante

Associado SBM

Estudante



**Requisitos da NBR ISO/IEC 17025**  
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)**