PROGRAMA DE AUDITORIAS

Ano:

Planeamento															Aprovação		Acompanhamento		
Área a Auditar	**Local**	**Equipa Auditora**	**J**	**F**	**M**	**A**	**M**	**J**	**J**	**A**	**S**	**O**	**N**	**D**	**Rubrica**	**Data**	**Observações**	**Rubrica**	**Data**

O Gestor da Qualidade

_____

Data ____/____/_____