## Formulário 018: Acompanhamento Subcontratadas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACME** – Organização de Manutenção Aeronáutica  Rua XXXXX, nº XX, CEP 00000-00  Cidade – UF | |
| **Formulário de Acompanhamento de Subcontratadas** | | |
| **Nome da empresa / pessoa subcontratada:** | | |
| **Certificada ANAC: [ ] SIM [ ] NÃO** | | **Número do COM:** |
| **Qual o sistema de controle de qualidade que a empresa / pessoa subcontratada utiliza?** | | |
| **Como será feito o acompanhamento do serviço da empresa / pessoa?** | | |
| **Como será feito o recebimento do serviço da empresa / pessoa?** | | |
| **A empresa / pessoa possui condições de manter seu cadastro junto à OM?** | | |
| Data: dd/mm/aaaa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável Técnico | | |

Instruções de preenchimento:

1. Caso a empresa não seja certificada ANAC, o campo “Número do COM” deverá ser preenchido com “N/A”.
2. No campo para descrição do sistema de controle de qualidade da empresa ou pessoa subcontratada deverá ser indicado “Certificação ANAC” caso a OM seja certificada, ISO 9001 ou qualquer outro sistema que a empresa possua. No caso de a empresa ou pessoa não possuir nenhum sistema de controle de qualidade, a OM deverá indicar que ficará totalmente responsável pelo acompanhamento do serviço para se certificar que ele será executado de acordo com seu sistema de controle de qualidade.