|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | | | **PROCESSO** | | | | | **DATA** | |
| **DESCRIÇÃO** | | | | | | | | | |
| **CONTROLE DOCUMENTO VÁLIDO** | | **REVISÃO** | | | **CONTROLE DOCUMENTO SUBSTITUIDO** | | | | **REVISÃO** |
| Declaro ter recebido o(s) documento(s) acima especificado(s), em substituição e comprometo-me utilizar as informações nele contidos para o desempenho de minhas funções e Qualidade no trabalho, preservando-o também de qualquer dano ou extravio. | | | | | | | | | |
| **LISTA DE COLABORADORES** | | | | | | | | | |
| **Nome** | **Cargo** | | | **Setor** | | **Nº**  **Cópia/Ref** | **Assinatura** | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |

