|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

