LOGOMARCA DA EMPRESA	MONITORAMENTO DO PROGRAMA DE AUTOCONTROLE	Revisão: 00
	PAC 02 – VESTIÁRIOS, SANITÁRIOS E BARREIRAS SANITÁRIAS	PAC 02 – PL 01

Estabelecimento: _____ **Nº do SIE:** _____

DATA: _____/_____/_____

Vestiário - Feminino (VF)

horário	Organização		Higienização		Papel Higiênico		Papel Toalha		Sabonete Líquido		Lixeira		Responsável
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	

Vestiário – Masculino (VM)

horário	Organização		Higienização		Papel Higiênico		Papel Toalha		Sabonete Líquido		Lixeira		Responsável
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	

Barreira Sanitária (BS – 1)

horário	Organização		Higienização		Lavador de botas		Sabão Sanitizante		Papel Toalha		Lixeira		Responsável
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	

Barreira Sanitária (BS – 2)

horário	Organização		Higienização		Lavador de botas		Sabão Sanitizante		Papel Toalha		Lixeira		Responsável
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	

LOGOMARCA DA EMPRESA	**MONITORAMENTO DO PROGRAMA DE AUTOCONTROLE** **PAC 02 – VESTIÁRIOS, SANITÁRIOS E BARREIRAS SANITÁRIAS**	Revisão: 00 PAC 02 – PL 01

Barreira Sanitária (BS – 3)

horário	Organização		Higienização		Lavador de botas		Sabão Sanitizante		Papel Toalha		Lixeira		Responsável
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	

Não Conformidades	*Ação Corretiva*

Legenda: **C** - Conforme / **NC** - Não Conforme

Método de Monitoramento: Inspeção Visual

Frequência: Diária.

Responsável pelo Monitoramento