Logomarca da empresa	**MONITORAMENTO DO PROGRAMA DE AUTOCONTROLE– PAC 09** **CONTROLE DE HIGIENE PESSOAL E UNIFORMIZAÇÃO**	**Revisão: 00** **PAC 09 - PL 01**

Estabelecimento: _____ N° do SIE: _____

Data: _____ **Setor:** _____

	Hora _____	**Hora** _____
Higiene das mãos e antebraços		
Unhas curtas e limpas		
Higiene das botas		
Higiene dos capacetes		
Conservação dos aventais		
Conservação dos uniformes		
Ausência de cabelos expostos		
Ausência de barba		
Ausência de adornos e maquiagem		
Ausência de cortes e machucados expostos		

Setor/Hora/Não Conformidade	Hora/Ação Corretiva

Monitorado Por: