

### MATRIZ DO CICLO DE AVALIAÇÃO - ISO/IEC 17065:2012

(Por favor registe o número de NC's levantados ao abrigo da cláusula aplicável na coluna Maior ou Menor)

<b>Nome da Organização</b>															
<b>Nº de Acreditação do SADCAS</b>															
<b>Avaliador Principal</b>															
<b>Datas e tipos de avaliação</b> (Inicial, Acompanhamento, Reavaliação, Prorrogação, Re-integração)															
Extensão da avaliação: F: Avaliação completa da cláusula P: Avaliação parcial da cláusula N: Não avaliado	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor
Publicações do SADCAS															
Acção(ões) correctiva(s) anterior(es) desmarcada(s)															
4.1 Questões legais e contratuais															
4.2 Gestão da Imparcialidade															
4.3 Responsabilidade e Financiamento															
4.4 Condições não-discriminatórias															
4.5 Confidencialidade															
4.6 Informação disponível ao público															

5.1 Estrutura Organizacional e Gestão de topo																
5.2 Mecanismo de Salvaguarda Imparcialidade																
6.1 Pessoal do Organismo de Certificação																

<b>Datas e tipos de avaliação</b> (Inicial, Acompanhamento, Reavaliação, Prorrogação, re-integração)															
	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor
Extensão da avaliação: <b>F:</b> Avaliação completa da cláusula <b>P:</b> Avaliação parcial da cláusula <b>N:</b> Não avaliado															
6.2 Recursos para Avaliação															
7.1 Requisitos gerais do processo															
7.2 Candidatura															
7.3 Revisão da candidatura															
7.4 Avaliação															
7.5 Revisão															
7.6 Decisão de certificação															
7.7 Documentação de certificação															
7.8 Directório de Produtos Certificados															
7.9 Acompanhamento															
7.10 Alterações que afectam a certificação															

7.11 Cessação, Redução, Suspensão ou Retirada de Certificação																
7.12 Registos																
7.13 Reclamações e Apelações																
8.1 Sistema de gestão Requisitos - Opções																
<b>Datas e tipos de avaliação</b> (Inicial, Acompanhamento, Reavaliação, Extensão, Re-integração)																
Extensão da avaliação: <b>F:</b> Avaliação completa da cláusula <b>P:</b> Avaliação parcial da cláusula <b>N:</b> Não avaliado	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	Extensão: F/P/N	Major	Menor	
8.2 Sistema de Gestão Geral Documentação (Opção A)																
8.3 Controlo de Documentos (Opção A)																
8.4 Controlo de Registos (Opção A)																
8.5 Revisão da Gestão (Opção A)																
8.6 Auditorias Internas (Opção A)																
8.7 Acções correctivas (Opção A)																
8.8 Acções Preventivas (Opção A)																

**COBERTURA DO ÂMBITO DAS AVALIAÇÕES**

*Atenção: A cobertura ao longo do ciclo de acreditação deve incluir todos os âmbitos de acreditação*

**Avaliador Principal:**

**AVALIAÇÃO 1: Data e tipo de avaliação**

PESSOAL TESTEMUNHADO	AVALIAÇÕES VERTICAIS (Data da avaliação) (Detalhes da empresa/cliente)	TESTEMUNHANDO (Data da avaliação) (Detalhes da empresa/cliente)	RECOMENDAÇÕES/COMENTÁRIOS/QUESTÕES PARA ACOMPANHAMENTO

**COBERTURA DO ÂMBITO DOS TESTES SOBRE AS AVALIAÇÕES**

*Atenção: A cobertura ao longo do ciclo de acreditação deve incluir todos os âmbitos de acreditação*

**Avaliador Principal:**

**AVALIAÇÃO 2: Data e tipo de avaliação**

PESSOAL TESTEMUNHADO	AVALIAÇÕES VERTICAIS (Data da avaliação) (Detalhes da empresa/cliente)	TESTEMUNHANDO (Data da avaliação) (Detalhes da empresa/cliente)	RECOMENDAÇÕES/COMENTÁRIOS/QUESTÕES PARA ACOMPANHAMENTO

**COBERTURA DO ÂMBITO DOS TESTES SOBRE AS AVALIAÇÕES**

*Atenção: A cobertura ao longo do ciclo de acreditação deve incluir todos os âmbitos de acreditação*

**Avaliador Principal:**

**AVALIAÇÃO 3: Data e tipo de avaliação**

PESSOAL TESTEMUNHADO	AVALIAÇÕES VERTICAIS (Data da avaliação) (Detalhes da empresa/cliente)	TESTEMUNHANDO (Data da avaliação) (Detalhes da empresa/cliente)	RECOMENDAÇÕES/COMENTÁRIOS/QUESTÕES PARA ACOMPANHAMENTO

**COBERTURA DO ÂMBITO SOBRE AS AVALIAÇÕES**

*Atenção: A cobertura ao longo do ciclo de acreditação deve incluir todos os âmbitos de acreditação*

**Avaliador Principal:**

**AVALIAÇÃO 4: Data e tipo de avaliação**

PESSOAL TESTEMUNHADO	AVALIAÇÕES VERTICAIS (Data da avaliação) (Detalhes da empresa/cliente)	TESTEMUNHANDO (Data da avaliação) (Detalhes da empresa/cliente)	RECOMENDAÇÕES/COMENTÁRIOS/QUESTÕES PARA ACOMPANHAMENTO