

## IMPRESSO DE RELATÓRIO DO AUDITOR

Preclaro/PRÉ-OT: \_\_\_\_\_  
Auditor: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
Nº de horas de intensivo: \_\_\_\_\_  
Nº de horas: \_\_\_\_\_  
Total de horas: \_\_\_\_\_  
Total de TA: \_\_\_\_\_

Ambiente:	Auditor:	W/Hs:	PTPs:	
Processo	Tempo	TA	Sensibilidade	Resultados e comentários

Instruções e Comentários:

---

---

Diretor de Processamento

---

Anexo ao BTB 721106

---