Folha de Registros SA 8000

☐ Sugestões / Comentários ☐ Preocupações

Assinale a opção referente ao registro

☐ Trabalho Infantil	☐ Horário de Trabalho	☐ Liberdade de Associação e Negociação Coletiva
☐ Práticas Disciplinares	☐ Saúde e Segurança	☐ Sistema de Gestão
☐ Trabalho Forçado	☐ Remuneração	☐ Discriminação

Nome(Opcional):_____ ID:_____ Data:____/____/____

Assinatura:_____

Empresa:_____ Setor:_____

E-mail:_____

Qualquer fato ou preocupação deve ser classificado e informado com o máximo de detalhes possíveis para possibilitar posterior análise.

Assegure-se que registrará somente **informações condizentes com a realidade.**

Descrição do Registro:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

OBS.: A sua identificação neste formulário é opcional. Qualquer dúvida no preenchimento desta ficha, consultar o representante dos empregados ou representantes da administração.