Folha de verificação

Contagem de ocorrências por grupo

Processo ou local _____

Data ou período _____

Responsável _____

Grupos observados _____

Faça uma marca a cada ocorrência e some as marcas ao final.

Use 0 quando nenhuma ocorrência foi observada. Registre lacunas nas notas.

Categoria de ocorrência	Grupo A	Grupo B	Total
Outros			
Total de ocorrências			
Unidades inspecionadas			

Critério de contagem e observações