[Uma imagem contendo desenho

Descrição gerada automaticamente](https://pt.smartsheet.com/try-it?trp=57335&utm_language=PT&utm_source=integrated+content&utm_campaign=/risk-assessment-forms&utm_medium=ic+sample+risk+assessment+form+57335+word+pt&lpa=ic+sample+risk+assessment+form+57335+word+pt)**EXEMPLO DE FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REF ID NO. | ENVIADO POR | DATA SUBMETIDA |
|  |  |  |

TIPO DE RISCO *selecione um*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Financeira | |
|  | Jurídico/Contratual | |
|  | Reputação / Relações com clientes | |
|  | Recursos | |
|  | Operacional | |
|  | Outros: |  |

DESCRIÇÃO DO RISCO

|  |
| --- |
|  |

FONTE DE RISCO

|  |
| --- |
|  |

PESSOA(S) IMPACTED *verifique tudo o que se aplica*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Clientes /Clientes | |
|  | Funcionários | |
|  | Contratantes | |
|  | Público | |
|  | Outros: |  |
|  | Outros: |  |
|  | Outros: |  |

IMPACTO DE RISCO *selecione um*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NÍVEL DE IMPACTO | DESCRIÇÃO |
|  | NÃO SIGNIFICATIVO | Lesões insignificantes que não precisam de tratamento médico |
|  | MENOR | Ferimentos pequenos causando deficiência temporária precisando de tratamento médico |
|  | MODERADA | Doença e/ou lesão que requer internação |
|  | PRINCIPAIS | Doença e/ou lesão que resultam em deficiência permanente |
|  | GRAVE | Fatalidade |

PROBABILIDADE DE RISCO *selecione uma*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NÍVEL DE PROBABILIDADE | DESCRIÇÃO |
|  | ALTAMENTE IMPROVÁVEL | Rara chance de uma ocorrência |
|  | IMPROVÁVEL | Não é provável que ocorra em circunstâncias normais |
|  | POSSÍVEL | Pode ocorrer em algum momento em circunstâncias normais |
|  | PROVÁVEL | Espera-se que ocorra em algum momento |
|  | ALTAMENTE PROVÁVEL | Espera-se que ocorra regularmente em circunstâncias normais |

MATRIZ DE GRAVIDADE DO RISCO *com base nos níveis de impacto e probabilidade*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPACTO x PROBABILIDADE** | **NÃO SIGNIFICATIVO** | **MENOR** | **MODERADA** | **PRINCIPAIS** | **GRAVE** |
| **ALTAMENTE IMPROVÁVEL** | BAIXO | BAIXO | BAIXA / MED | MÉDIO | MÉDIO |
| **IMPROVÁVEL** | BAIXO | BAIXA / MED | BAIXA / MED | MÉDIO | MED / ALTA |
| **POSSÍVEL** | BAIXO | BAIXA / MED | MÉDIO | MED / ALTA | MED / ALTA |
| **PROVÁVEL** | BAIXO | BAIXA / MED | MÉDIO | MED / ALTA | ALTA |
| **ALTAMENTE PROVÁVEL** | BAIXA / MED | MÉDIO | MED / ALTA | ALTA | ALTA |

NÍVEL DE GRAVIDADE DO RISCO *selecione Nível de gravidade correspondente da matriz acima com base nos níveis de impacto e probabilidade*

|  |  |
| --- | --- |
|  | NÍVEL DE SEVERIDADE |
|  | BAIXO |
|  | BAIXA / MED |
|  | MÉDIO |
|  | MED / ALTA |
|  | ALTA |

MEDIDAS DE CONTROLE ATUAIS

|  |
| --- |
|  |

MAIS AÇÕES NECESSÁRIAS? *selecionar um*

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM |
|  | NÃO |

AÇÕES A IMPLEMENTAR *, se aplicável*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO** | **ATRIBUÍDO A** | **DATA DE VENCIMENTO** | **STATUS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA REVISADA | APROVANDO NOME OFICIAL E TÍTULO | ASSINATURA |
|  |  |  |

OBSERVAÇÕES

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **DISCLAIMER**  Todos os artigos, modelos ou informações fornecidos pelo Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fazemos representações ou garantias de qualquer tipo, expressas ou implícitos, sobre a completude, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade em relação ao site ou às informações, artigos, modelos ou gráficos relacionados contidos no site. Qualquer dependência que você deposita em tais informações está, portanto, estritamente em seu próprio risco. |