

**MODELO MMD-TC Nº 11/2019****Versão 1.0 de 15/03/2019**

<b>TÍTULO</b>	Check-list da garantia de qualidade
<b>USUÁRIOS</b>	Comissão de garantia de qualidade
<b>PERIODICIDADE</b>	Bienal

**CHECK LIST DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO E DE CONTROLE DE QUALIDADE**

TC avaliado	
Responsável pelo check list	
Data	

<b>O TC:</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>Observações</b>
Constituiu formalmente a comissão de avaliação, com no mínimo 3 servidores efetivos?				
Constituiu formalmente a comissão de controle de qualidade, com no mínimo 2 servidores efetivos que não tenham participado da avaliação?				
Designou os responsáveis pelos indicadores do MMD-TC?				
Viabilizou a participação de membros das comissões nos treinamentos da Atricon?				
Assegurou as condições para a garantia de qualidade (agendamento, acesso a pessoas, documentos e informações)?				
<b>A comissão de avaliação:</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>Observações</b>
Preencheu a planilha de avaliação, nos campos de sua responsabilidade?				



# ATRICON

ASSOCIAÇÃO DOS  
MEMBROS DOS TRIBUNAIS  
DE CONTAS DO BRASIL

Arquivou a planilha e as evidências em diretório próprio, seguindo orientações da Atricon?				
Respondeu o questionário de informações gerais sobre o TC?				
Indicou as boas práticas, seguindo orientações da Atricon? (se houver)				
<b>A comissão de controle de qualidade:</b>				
Preencheu a planilha de avaliação, nos campos de sua responsabilidade?				