

INSTITUTO FEDERAL CAMPUS REGISTRO

Matriz de Gerenciamento de Riscos 13/2026

1. Informações Básicas

Número da Matriz de Alocação de Riscos	Responsável pela Edição	Data de Criação
13/2026	FERNANDA VASCONCELOS DE LIMA KANASHIRO	17/05/2026 21:05
Status da Matriz de Alocação de Riscos		
Assinado (Planejamento)		
Objeto da Matriz de Riscos		
Contratação de empresa para fornecimento de alimentos ao câmpus Registro		

2. Histórico de Revisões

Nenhuma Revisão encontrada.

3. Riscos Identificados

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-01	Não comparecimento de fornecedores	Não há interesse de fornecedores	Seleção do Fornecedor	Administração	Médio	

Impactos

1 Médio

Ações Preventivas

P-01 Cuidar em fazer contatos com fornecedores informando da abertura do processo licitatório na fase externa **Responsável:** HELENI SOUSA DOS SANTOS FERREIRA

Ações de Contingência

C-01 Buscar por fornecedores potenciais para participar do processo licitatório **Responsável:** HELENI SOUSA DOS SANTOS FERREIRA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-02	Má definição do objeto	Revisão inadequada dos artefatos da contratação.	Planejamento	Administração	Médio	

Impactos

1 Médio

Ações Preventivas

P-01 Análise detalhada no Termo de Referência, a fim de verificar se o objeto a ser licitado é compatível com a demanda do IFSP CAMPUS REGISTRO **Responsável:** FERNANDA VASCONCELOS DE LIMA KANASHIRO

Ações de Contingência

C-01 Em caso de desvios ou inadequações, indicar tais pontos. **Responsável:** FERNANDA VASCONCELOS DE LIMA KANASHIRO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-03	Unidade de medida errada no item, em desacordo com as especificações constantes no PGC, o que pode afetar na quantidade entregue	Possível erro na elaboração da lista de itens relacionada à unidade do item apresentada.	Planejamento	Administração	Baixo	

Impactos

1 Baixo

Ações Preventivas

P-01 Conferir se as unidades de medida do Termo de Referência são compatíveis com as da Formalização da Demanda. Caso não sejam, alterar no ETP. **Responsável:** HELENI SOUSA DOS SANTOS FERREIRA

Ações de Contingência

C-01 Conferência, no ato do recebimento, se as quantidades/unidades de medida da nota conferem com a do empenho. **Responsável:** HELENI SOUSA DOS SANTOS FERREIRA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
	Aquisição de itens					

R-04

vencidos/estragados Falha na entrega, pela empresa, dos produtos (após a data de vencidos ou estragados validade determinada no produto.

Gestão de Contrato

Contratada

Baixo

Impactos	
1	Baixo
Ações Preventivas	
P-01	Verificar no recebimento, as condições dos alimentos/produtos a serem recebidos, se estão no prazo de validade. Responsável: HELENI SOUSA DOS SANTOS FERREIRA
Ações de Contingência	
C-01	Recusar o recebimento da entrega dos alimentos/produtos sem condições de consumo. Responsável: HELENI SOUSA DOS SANTOS FERREIRA

4. Acompanhamento das Ações de Tratamento de Riscos

Nenhum acompanhamento incluído.

5. Responsáveis / Assinantes

Equipe de Planejamento

HELENI SOUSA DOS SANTOS FERREIRA

Membro da comissão de contratação



Assinou eletronicamente em 25/05/2026 às 17:58:22.

FERNANDA VASCONCELOS DE LIMA KANASHIRO

Membro da comissão de contratação



Assinou eletronicamente em 25/05/2026 às 14:18:30.

HERBERT SILVA RIBEIRO

Membro da comissão de contratação

JANDELA CRISTIANI GUILHERME DOS SANTOS TAMASHIRO

Membro da comissão de contratação

Documento Digitalizado Público

Mapa de riscos

Assunto: Mapa de riscos
Assinado por: Fernanda Lima
Tipo do Documento: Mapa de Risco
Situação: Finalizado
Nível de Acesso: Público
Tipo do Conferência: Documento Original

Documento assinado eletronicamente por:
■ **Fernanda Vasconcelos de Lima Kanashiro, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO**, em 27/05/2026 16:44:02.

Este documento foi armazenado no SUAP em 27/05/2026. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsp.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 2447681
Código de Autenticação: 4b3d5dd94b

