

	INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN VISUAL (VT) Vers. 01	Código: MCN-IT-37
		N° Rev.: 0
		Fecha de Revisión: 01-04-19
		Página: 1 de 3

	REGISTRO DE INSPECCIÓN VISUAL (VT)		Código: MCN-F-172	
			N° Rev.: 0	
			Fecha de Revisión: 01-04-19	
			Página: 1 de 1	
N° OT: _____ (A)		N° Correlativo _____ (D)		Fecha: _____ (E)
N° OC: _____ (B)		Descripción de la pieza: _____ (F)		
Norma de aceptación: _____ (C)		Procedimiento de Ref.: _____ (G)		
Instrumento utilizado	Marca	Modelo	Serial / Código	Incertidumbre
(H)	(I)	(J)	(K)	(L)
Resultado de la inspección: (M)				
Observaciones: _____ (N)				
Resultado: (O) ☐ Aceptado ☐ Rechazado ☐				
(P)				
REALIZADO POR:		APROBADO POR:		
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		
FIRMA:		FIRMA:		
FECHA:		FECHA:		

	CARGO	NOMBRE	FECHA
ELABORADO POR:	Control de Calidad	David Carrasquero	Abril 2019
REVISADO POR:	Gerente de Operaciones	Federico Godoy C.	Abril 2019
APROBADO POR:	Gerente General	Héctor Godoy C.	Abril 2019

Los documentos exhibidos en forma digital son controlados. Toda impresión de ellos, sin timbre de copia controlada es una copia no controlada

	INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN VISUAL (VT) Vers. 01	Código: MCN-IT-37
		N° Rev.: 0
		Fecha de Revisión: 01-04-19
		Página: 2 de 3

INSTRUCTIVO DE LLENADO
IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO Código de formulario: MCN-F-172 Título del formulario: Reporte de Inspección. Objetivo: Dejar constancia de la Inspección realizada. Llenado: • Completar todos los campos en computadora con letra Arial tamaño N° 9, sin negrita, excepto en el campo (M) que se pueden colocar negritas para los títulos de los párrafos. • En caso de que en los campos de llenado no entre toda la información se reduce el tamaño de la fuente. • El formulario debe estar debidamente llenado y con sus respectivas firmas. • Los campos sin llenar del registro deberán ser inutilizados colocando la abreviación N/A (no aplica), un guion (-) o una línea diagonal que cubra todo el campo (/). Responsable: Inspector de Control de Calidad.
DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS (A) N° OT: Indique el número de orden de trabajo donde se realiza la inspección. (B) N° OC: Indique el número de orden de compra donde se realiza la inspección. (C) Norma de aceptación: Indique la norma de aceptación utilizada para realizar la inspección. (D) N° Correlativo: Anote el número de la secuencia de correlativos de los Reportes de Inspección. (E) Fecha: Registre la fecha de la inspección. (F) Descripción de la pieza: Coloque el nombre de la pieza que se está inspeccionando. (G) Procedimiento de Ref.: Indique el procedimiento de referencia para realizar la inspección, por lo general será MCN-NPO-26, a menos que el cliente especifique lo contrario. (H) Instrumento utilizado: Escriba el nombre del instrumento utilizado para realizar la inspección (pueden ser varios). (I) Marca: Indique la marca del (de los) instrumento (s) utilizado (s). (J) Modelo: Especifique el modelo del (de los) instrumento (s) utilizado (s). (K) Serial / Código: Escriba el serial o código del (de los) instrumento (s) utilizado (s). (L) Incertidumbre: Anote el valor dado por el ente certificador del equipo, dado de un rango de valores descritos en el certificado de calibración del equipo. (M) Resultado de la Inspección: Describa la información detallada de la inspección realizada, en caso de que se requiera una norma facilitada por el cliente para validar una

Los documentos exhibidos en forma digital son controlados. Toda impresión de ellos, sin timbre de copia controlada es una copia no controlada

	INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN VISUAL (VT) Vers. 01	Código: MCN-IT-37
		N° Rev.: 0
		Fecha de Revisión: 01-04-19
		Página: 3 de 3

información hay que colocarle su nombre y última revisión, así como también la implementación de planos, hojas técnicas, procedimientos, etc. Cuando se amerite se pueden agregar fotos o tablas que evidencien la realización de la inspección. El (los) párrafo (s) se hará (n) con un interlineado de 1.5 líneas.

(N) Observaciones: Anote de ser necesario cualquier información que considere relevante. Cuando coloque abreviaturas indique el significado de las mismas en este campo, por ejemplo N/A no aplica.

(O) Resultado: Rellene la casilla, marque con una equis (x) o un (√) según el resultado de la inspección (en caso de que aplique) si esta Aceptado o Rechazado.

(P) Realizado por – Aprobado por: Complete colocando respectivamente el nombre y apellido, firma y fecha de la persona según el nivel correspondiente para cada campo. En caso de que existan dos personas que aprueben la inspección, coloque una celda adicional.

En caso de necesitar más espacio para plasmar la información o registro fotográfico, se podrá anexar una hoja adicional bajo el mismo formato mostrado e identificándola con el número 2.

MODIFICACIONES AL DOCUMENTO

Punto Modificado	Descripción de la modificación	Fecha
0	Versión Original	01-04-19