## Descripción de la muestra

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cliente: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Fecha | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Modelo: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Número de Serie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Completado Por: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Descripción: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Lista de Verificación para activación de unidad muestra

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.- | ¿Se identificó unidad como Golden o muestra? | Si | No | NA |
| 2.- | ¿Se actualizo el formato la lista maestra de unidades Golden RGPR-IN-08-R01? | Si | No | NA |
| 3.- | ¿Muestra es de tipo automotriz? ó, ¿Ensamble requiere sistema de gestión IATF16949? | Si | No | NA |
| 4.- | ¿Se notificó a equipo de Calidad y Manufactura la creación de esta Unidad Muestra? | Si | No | NA |
| 5.- | ¿Se dio de alta unidad en control plan? (obligatorio para producto automotriz o bajo estándar IATF16949) | Si | No | NA |
| 6.- | ¿Se realizó Verificación inicial de la pcba? | Si | No | NA |
| 7.- | ¿Requiere protocolo de verificación inicial; IQ, TMV, Software validación, OQ? | Si | No | NA |
| 8.- | ¿Requiere verificación periódica?, si la unidad es automotriz esta pregunta es obligatorio un SI | Si | No | NA |
| 9.- | Periodo de verificación: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | NA |
| 10.- | ¿Quién deberá realizar la verificación periodica? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | NA |
| 11.- | ¿Se dio de alta en sistema de traceabilidad de calibraciones? | Si | No | NA |
| 12.- | Numero de control de sistema de traceabilidad | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

Nombre del cliente que ha consignado muestra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de verificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de verificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (R&R, Customer Val., Validación en AOI, etc.)

En el siguiente recuadro, anexar imagen fotográfica de la muestra.

**Firmas de Aprobación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ing. De Prueba** | **Ing. De Calidad** | **Ing. Manufactura** |