

Datos de Entrada

Código: QB-FI-O-03

Rev:10

Fecha de emisión:06-09-2009

Fecha de revisión:27-03-2023

| | |
|------------------------------------------------|--|
| Región | |
| Número de OV / OA | |
| Número(s) de parte(s) | |
| Nombre(s) de la(s) parte(s) | |
| Control para cliente (Ran, lote, serial, etc). | |
| Planta | |
| Proveedor | |
| Incidentes | |
| Fecha de inicio | |
| Tipo de servicio | |
| Elaboró: | |
| Revisó: | |
| Autorizó: | |
| Marcado de piezas OK | |
| Identificación de caja OK | |
| Marcado de piezas NG | |
| Identificación de caja NG | |
| EPP | |
| Sustancias Químicas | |
| Herramientas - Mobiliario | |
| Instrumentos de medición | |
| Código de HOE | |
| Revisión | |
| Foto de la pieza | |
| Iluminación OK (si/no) | |
| Espacio reducido (si/no) | |
| Material pesado(si/no) | |
| Otros riesgos (Especifique) | |
| Situación anormal o casos especiales | |
| Complejidad del servicio (A-B-C) | |
| Nivel de Inspector Requerido (I-L-U) | |
| Piezas / Hora (si aplica) | |
| Uso de masters: | |

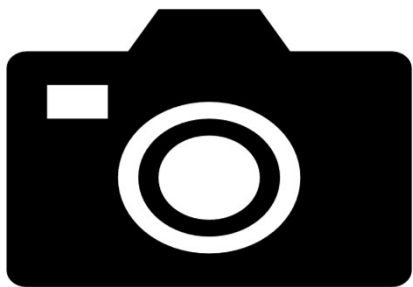
Hoja de Operación Estándar (HOE)

Código: QB-FI-O-03

Rev:10

Fecha de emisión:06-09-2009

Fecha de revisión:27-03-2023

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|---|---------------------------------------------|----------------------|------------|--|---|--|
| | | Nivel de Inspector Requerido (I-L-U) | | 0 | | Complejidad del servicio (A-B-C) | | 0 | | | | | |
| Región | 0 | | Planta | 0 | | Revisión | 0 | | Código de HOE | 0 | | | |
| Número de OV / OA | | 0 | | Proveedor | | 0 | | Fecha de inicio | | 00/01/1900 | | | |
| Incidentes | | 0 | | | | | | | | | | | |
| Marcado de piezas OK | | 0 | | Identificación de caja OK | | 0 | | Tipo de servicio | | | | | |
| Marcado de piezas NG | | 0 | | Identificación de caja NG | | 0 | | 0 | | | | | |
| Foto de la pieza | | | | Control para cliente (Ran, lote, serial, etc). | | | | 0 | | | | | |
|  | | | | EPP | | | | Herramientas - Mobiliario | | | | | |
| | | | | 0 | | | | 0 | | | | | |
| | | | | Sustancias Químicas | | | | Instrumentos de medición | | | | | |
| | | | | 0 | | | | 0 | | | | | |
| Número(s) de parte(s) | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre(s) de la(s) parte(s) | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | | | | | |
| Iluminación OK (si/no) | | 0 | | Material pesado(si/no) | | 0 | | Situación anormal o casos especiales | | | | | |
| Espacio reducido (si/no) | | 0 | | Otros riesgos (Especifique) | | 0 | | 0 | | | | | |
| Piezas / Hora (si aplica) | | 0 | | Uso de masters: | | 0 | | | | | | | |
| Elaboró: | | | | 0 | | | | Autorizó: | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Hoja de Operación Estándar (HOE)

Código: QB-FI-O-03

Rev:10

Fecha de emisión:06-09-2009

Fecha de revisión:27-03-2023

| | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------|---|
| Región | 0 | Planta | 0 | Revisión | 0 | Código de HOE | 0 |
| Número de OV / OA | 0 | Proveedor | 0 | Fecha de inicio | | 00/01/1900 | |
| METODO DE INSPECCIÓN | | | | AYUDAS VISUALES | | | |
| Identificación - Manejo de Materiales - Metodo de Inspección/Retrabajo, Pasos para pieza OK - Pasos para pieza NG | | | | Numerar foto y referenciar con el paso en el método, circular zona de defecto, enmarcar con verde pieza OK y con rojo pieza NG | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Anexo 1 Hoja de Registro de capacitación

Código: QB-FI-O-03

Rev:10

Fecha de emisión: 06-09-2009

Fecha de revisión: 27-03-2023

| No. | Capacitado | | Fecha de capacitación | Capacitador | |
|-----|-----------------|-------|-----------------------|-----------------|-------|
| | Nombre Completo | Firma | | Nombre Completo | Firma |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |

Historial de cambios

| Rev | Modificación | Fecha | Justificación | Autorización |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|----------------|
| 10 | Se agrega cuadro de cambios, número OV/OA, herramienta-mobiliario, Uso de masters | 27/03/2023 | Control de cambios 4m's | Alvaro Chapuli |
| | | | | |
| | | | | |

*Este formato en blanco al momento de su impresión tiene validez 1 semana.