

## VERIFICACION DE EQUIPOS

Nombre del Equipo:

Alcoholmetro

Periodicidad:

1 vez a la semana.

Fecha	Verif N°	Lectura Equipo Patrón (L: Lectura)			Lectura Equipo a verificar (L: Lectura)			¿Conforme?		Realizado por: Nombre claro y Firma.	Observaciones:
		L1	L2	L3	L1	L2	L3	SI	NO		
09/03/2015	1									Jhon Paredes.	No se realiza porque no hay equipo patrón
	2										
21/09/2015	1	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhon Paredes	
	2	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhene Gomez	
28/09/2015	1	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhon Paredes	
	2	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhene Gomez	
05/10/2015	1	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhon Paredes	
	2	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhene Gomez	
12/10/2015	1	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhon Paredes	
	2	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhene Gomez	
19/10/2015	1	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhon Paredes	
	2	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhene Gomez	
26/10/2015	1	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhon Paredes	
	2	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhene Gomez	
03/11/2015	1	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhon Paredes	
	2	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhene Gomez	
09/11/2015	1	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhon Paredes	
	2	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	97,5	X		Jhene Gomez	



Version: 003

Fecha: 06/03/2015

## VERIFICACION DE EQUIPOS



Nombre del Equipo:

# Alcoholimetro

Periodicidad:

1 vez a la semana.

[illegible]