

FORMA DE INSPECCIÓN OPERACIONAL

SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A

ID FORMA: FRM-OP-04-A

Proyecto:

Descripción de Tareas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Áreas Inspeccionada
Apariencia de las pisos																				1
Alfombras																				2
Paredes, puertas y particiones																				3
Limpieza de Rejillas de Difusores																				4
Control de polvo bajo			9																	5
Lavado de aceras exteriores					9															6
Escaleras																				7
Ventanas, marcos y bordes																				8
Cristales						9														9
Zafacones								8												10
Control de polvo en tuberías	8		9						8											11
Stainless Steel																				12
Plafones y/o acústico										8										13
Escritorios y topes				8																14
Sillas, butacas o muebles							8					8	8	8	8					15
Lavamanos																9				16
Fuentes de agua																				17
Inodoros y uriniales																				18
Control de telas de arañas																				19
Total de Puntos	8	0	18	8	9	9	8	8	8	8	8	8	8	8	9	0	0	0	0	Total: 125
Total de Tareas	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	Total: 15
Porciento de Eficiencia	80%	0%	90%	80%	90%	90%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	90%	0%	0%	0%	0%	Total: 83%

Leyenda:

Excelente - 10
Bueno - 9
Satisfactorio - 8
Regular - 7
Deficiente - 6

Firma del Supervisor: _____

Fecha: _____

Firma del Cliente: _____

Fecha: _____

Hora que terminó la Inspección: _____

Fecha de la próxima Inspección: _____

Comentarios:
