

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				8																3
Limpieza de Rejillas de Difusores																				4
Control de polvo bajo																				5
Lavado de aceras exteriores								8												6
Escaleras											9									7
Ventanas, marcos y bordes																				8
Cristales																				9
Zafacones														8						10
Control de polvo en tuberías																				11
Stainless Steel																				12
Plafones y/o acústico																				13
Escritorios y topes																7				14
Sillas, butacas o muebles																				15
Lavamanos																				16
Fuentes de agua																				17
Inodoros y uriniales																				18
Control de telas de arañas																				19
Total de Puntos	0	0	0	8	0	0	0	8	0	0	9	0	0	8	0	7	0	0	0	Total: 40
Total de Tareas	0	0	0	10	0	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	10	0	0	0	Total: 50
Por ciento de Eficiencia	0%	0%	0%	80%	0%	0%	0%	80%	0%	0%	90%	0%	0%	80%	0%	70%	0%	0%	0%	Total: 80%

Leyenda:

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

Firma del Supervisor: Juan rubiell

Fecha: _____

Firma del Cliente: _____

Fecha: _____

Hora que terminó la Inspección: _____

Fecha de la próxima Inspección: _____

Comentarios:

prueba