

	4	3	2	1																																						
F					F																																					
E					E																																					
D					D																																					
C					C																																					
B					B																																					
A	<div><div></div><div></div><div></div></div>																																									
	<div><div><p>SI NO SE INDICA LO CONTRARIO: LAS COTAS SE EXPRESAN EN MM ACABADO SUPERFICIAL: TOLERANCIAS: LINEAL: ANGULAR:</p></div><div><p>ACABADO:</p></div><div><p>REBARBAR Y ROMPER ARISTAS VIVAS</p></div><div><p>NO CAMBIE LA ESCALA</p></div><div><p>REVISIÓN</p></div></div>																																									
	<div><div><table><tr><td></td><td>NOMBRE</td><td>FIRMA</td><td>FECHA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>DIBUJ.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>VERIF.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>APROB.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>FABR.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CALID.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div><div><p>MATERIAL:</p></div><div><p>PESO:</p></div></div>					NOMBRE	FIRMA	FECHA			DIBUJ.						VERIF.						APROB.						FABR.						CALID.						<div><p>TÍTULO:</p></div> <div><p>N.º DE DIBUJO</p></div> <div><p>ESCALA:1:1</p></div>	
		NOMBRE	FIRMA	FECHA																																						
	DIBUJ.																																									
VERIF.																																										
APROB.																																										
FABR.																																										
CALID.																																										
<div><div><p>Robot3DoF</p></div><div><p>A4</p></div></div>																																										
<p>HOJA 1 DE 1</p>																																										
	4	3	2	1																																						