| Lecci | ón de un punto |
|--|---|
| Tema Captura de Tarjeta Fuguai TPM. | |
| 1. Dar click en el ícono de google chrome que se encuentra en el escritorio (monitores de las | NOTA: Si no sabes el ID, dale click a la lupa que esta al lado del recuadro del ID y llena lo siguiente: |
| estaciones) 2. Ingresa el no. de personal | Buscando equipo Area: - Seleccione - ▼ Línea/Celda: - Seleccione - ▼ Equipo: - Seleccione - ▼ |
| Ingrese su | Cancelar Continuar |
| número de personal | 7. Seleccionar el tipo de falla |
| Continuar | Tipo de falla: Fata de 5s (Pokro y/o suciedad) V Schockoro |
| 3. Selecciona tipo de tarjeta | Falta de syudas visuales (Inspección). Ejemplo, Plantillas para manómetros Impresora Zebra Impleza de puntas Heat Steak Ploc. Appreza, Ropes, gietas, desprendimiento Resetos de equipo |
| Datos de la tarjeta | Vitración Vitración y africamiento |
| Tipo de tarjeta - Seleccione - V - Seleccione - Amarilla Fecha del incidente Hora del incidente Roja | 8. Selecciona el turno Turno: - Seleccione - V - Seleccione - V |
| 4. Meter el No. de folio de tarjeta | Comen 5 6 7 |
| Folio B 204555 | NOTA: Si se detectó en el Mantenimiento AB, |
| 5. Seleccionar fecha y hora de incidente Fecha del incidente Hora del incidente 2015-06-17 13 ▼ 17 ▼ | Se detectó en un mantenimiento AB? No ● Si ○ |
| | 9. Escribe una descripción breve y clara del |
| 6. Ingresar el ID del equipo (no. SAP) ID Equipo 10013985 | incidente, y finaliza dando click en Continuar. Comentarios (Escres al manas 12 capativas) (Continuar) |
| ** Poner círculo en el que corresponda (Si existen dos posibilidades; señalar | ambas) (Quien debe recibir la lección) |
| [Clasificación] a) Instrucción de trabajo b) Calidad c) Mantenimiento de Riesgo de trabajo f) Otros | d) Seguridad y medio ambiente a) Nuevo Ingreso b) Nuevo en área c) Todos d) Otros |
| [Meta]: a) OJT (On Job Trainning) b) Inducción e) Elevar habilidades f) Otros | |
| Mes / Dia / Año 2 / 02 / 15 / / / / / / / / / / / / / / / / / | |
| Instructor Naclica Proyecto / Torrota 984 / / / Cant. Recibieron Capacitación | |
| No. Control / No. CIM | Año Mes Dia Superyspr Elaboró |