

CLIENTE: COMASA**OS:** 4570**EQUIPAMENTO:** PAREDE TRASEIRA**DESENHO:** 023.037A.046-R0**PROCEDIMENTO:** IT-06 R2**Resultado das Verificações**

Item	Posição/Cota/Número	Medida Especificada (mm)	Medida Encontrada (mm)	Diferença Encontrada (mm)	Tolerância Especificada (mm)	Observação
01	01	8772	8752	-20	±10	RNC
02	02	765	764	-1	±3	
03	03	1224	1224	0	±4	
04	04	2346	2346	0	±5	
05	05	2448	2446	-2	±5	
06	06	1224	1222	-2	±4	
07	07	765	762	-3	±3	
08	08	561	556	-5	±3	RNC
09	09	816	814	-2	±3	
10	10	2040	2037	-3	±5	
11	11	918	922	+4	±3	RNC
12	12	1836	1833	-3	±4	
13	13	1122	1117	-5	±4	RNC
14	14	1479	1470	-9	±4	RNC
15	15	1785	1785	0	±4	
16	16	5202	5202	0	±8	
17	17	1785	1780	-5	±4	RNC
18	18	800	800	0	±3	
19	19	2050	2050	0	±5	
20	20	250	250	0	±2	
21	21	2020	2020	0	±5	
22	22	2200	2200	0	±5	
23	23	2420	2420	0	±5	
24	24	1377	1375	-2	±4	
25	25	1428	1425	-3	±4	
26	26	1428	1430	+2	±4	
27	27	1734	1732	-2	±4	
28	28	1326	1325	-1	±4	
29	29	1479	1474	-5	±4	RNC

Instrumentos de medição: Trena (5metros): **1808** - Trena (30metros): **1769****Observações:** Medidas aprovadas de acordo com critérios de aceitação classe de tolerância B – IT 06.

Todos os certificados dos instrumentos de medição foram analisados, estando conforme;

(*) cotas identificadas no desenho;

LAUDO:

APROVADO



REPROVADO

RELATÓRIO VÁLIDO APÓS APROVAÇÃO DA
RNC 428/10Inspeccionado por: **Gerson A. Meier**

Visto:

Data:

Controle da Qualidade: **Castro F. Schumann**

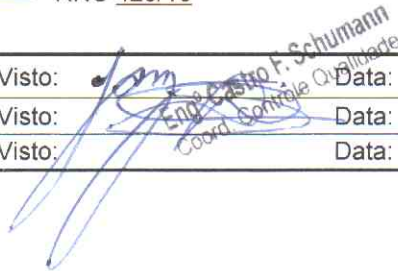
Visto:

Data:

Cliente / Fiscalização:

Visto:

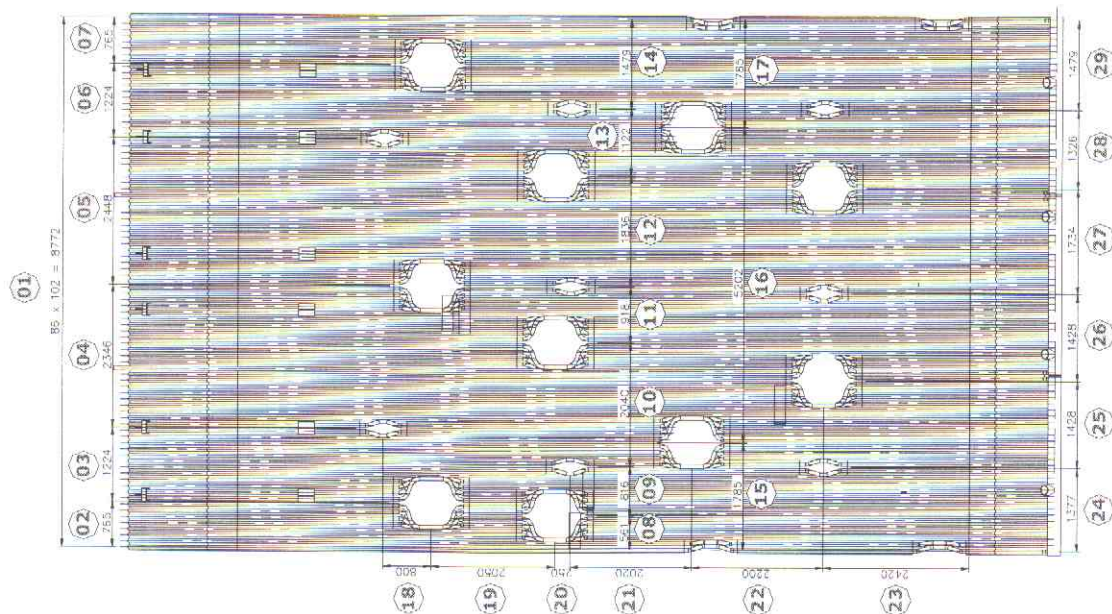
Data:


Castro F. Schumann
Coord. Controle Qualidade**23 / 09 / 2010**
06 / 10 / 10
___ / ___ / ___

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO DIMENSIONAL
PAREDE TRASEIRA – COMASA - DES. 023.037A.046-R0

RID N° 169/10

DATA 22/09/2010

F|s. 02/02

IDENTIFICAÇÃO

 LOCAL DE DETECÇÃO: ☐ FORNECEDOR ☐ PROJETO / ENGENHARIA ☐ ALMOXARIFADO ☒ PRODUÇÃO
☐ MONTAGEM ☐ EXPEDIÇÃO ☐ ASSISTÊNCIA TÉCNICA ☐ OUTROS:

EQUIPAMENTO / PARTE / DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA: Parede Traseira - OS 4570 DES. 023.037A.046-R0

DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE:

As posições 1, 8, 11, 13, 14, 17 e 29, não atendem a tolerância especificada na IT-06 (classe B).

SETOR RESPONSÁVEL PELA RNC: Caldeiraria III / Solda EMITENTE: GERSON A. MEIER

NOME/VISTO RESPONSÁVEL PELA RNC:

CAUSA RAIZ: Processo de Soldagem, TTAT e Travamento da parede.

REGISTRO FOTOGRÁFICO / CROQUI / DESENHO

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO DIMENSIONAL

 RID Nº 169/10
 DATA 22/09/2010
 Fls. 01/02

CLIENTE: COMASA OS: 4570

EQUIPAMENTO: PAREDE TRASEIRA

DESENHO: 023.037A.046-R0

PROCEDIMENTO: IT-06 R2

Resultado das Verificações

Item	Posição/Caract. Número	Medida Especificada (mm)	Medida Encontrada (mm)	Diferença Encontrada (mm)	Tolerância Especificada (mm)	Observação
01	01	8772	8762	-10	-10	
02	02	765	764	-1	-10	
03	03	1224	1224	0	+4	
04	04	2346	2346	0	+5	
05	05	2448	2448	0	+5	
06	06	1224	1222	-2	+4	
07	07	765	762	-3	+3	
08	08	501	500	-1	+3	
09	09	816	814	-2	+3	
10	10	2346	2337	-9	+5	

ANÁLISE CRÍTICA E DISPOSIÇÃO
☐ CORRIGIR / RETRABALHAR ☐ ACEITAR COMO ESTÁ / LIBERAR ☐ DEVOLVER / REJEITAR ☐ REFUGAR / SUCATEAR
☐ RECLASSIFICAR ☐ OUTROS:

OBSERVAÇÃO: As diferenças encontradas não irão interferir no processo de montagem em campo, conforme informação Eng. Industrial.

NOME/VISTO: CHARLES

NOME/VISTO: GERSON

NOME/VISTO: ADEMIR

NOME/VISTO: NORIVAL

NOME/VISTO: TONI

I.A. ASME: N.A.

 REINSPEÇÃO: ☐ APLICÁVEL ☐ NÃO APLICÁVEL

INSPECIONADO POR:

 RESULTADO DA REINSPEÇÃO APÓS CORREÇÃO: ☐ APROVADO ☐ REPROVADO RNC Nº

DEMONSTRATIVO DOS CUSTOS DA NÃO CONFORMIDADE

DESCRIÇÃO DA MÃO DE OBRA:	HORAS APLICADAS	CUSTO
DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS UTILIZADOS:		CUSTO
CUSTO TOTAL DA NÃO CONFORMIDADE		

ENCERRAMENTO DA NÃO CONFORMIDADE

 COORD. DA
 QUALIDADE:

DATA: