

CLIENTE: COMASA

OS: 4570

EQUIPAMENTO: BGV – 90000CA – 65 BAR

DESENHO(S): 031.002A.025-R1

COMPONENTE: CHAMINÉ

Resultado das Verificações

Item	Posição	Medida Especificada (mm)	Medida Encontrada (mm)	Diferença Encontrada (mm)	Tolerância Especificada (mm)	Nota
01	Pos. 01	36025	35995	-30	± 16	
02	Pos. 02	Ø 2700	2688 / 2711	-12/ +11	± 5	
03	Pos. 03	1500	1502	+2	± 4	
04	Pos. 04	1475	1450	-25	± 4	
05	Pos. 05	6968	6974	+8	± 8	
06	Pos. 06	1500	1500	0	± 4	
07	Pos. 07	1511	1511	0	± 4	
08	Pos. 08	1193	1195	+2	± 4	
09	Pos. 09	1500	1501	+1	± 4	
10	Pos. 10	1500	1496	-4	± 4	
11	Pos. 11	1500	1502	+2	± 4	
12	Pos. 12	1500	1496	-4	± 4	
13	Pos. 13	1500	1504	+4	± 4	
14	Pos. 14	1500	1486	-14	± 4	
15	Pos. 15	1189	1183	-6	± 4	
16	Pos. 16	1413	1410	-3	± 4	
17	Pos. 17	4532	4532	0	± 8	
18	Pos. 18	1500	1495	-5	± 4	
19	Pos. 19	1500	1498	-2	± 4	
20	Pos. 20	1500	1502	+2	± 4	
21	Pos. 21	980	985	+5	± 3	
22	Pos. 22	2651	2641	-10	± 5	
23	Pos. 23	33000	33164	+164	± 16	

Instrumentos de medição:

TRENA 5m - 1724 e TRENA 30m - 1769

NOTA 01: Medidas aprovadas de acordo com critérios de aceitação classe de tolerância B – IT 06.

LAUDO:

☐

APROVADO

☒RELATORIO VÁLIDO MEDIANTE APROVAÇÃO DA
RNC: 255/10☐

REPROVADO

Inspeccionado por: Luciano Fantim

Visto:

Luciano Fantim
Inspetor da Qualidade

Data: 16/06/2010

Gerente do C.Q.: Castro F. Schumann

Visto:

Engº Castro F. Schumann
Coord. Controle Qualidade

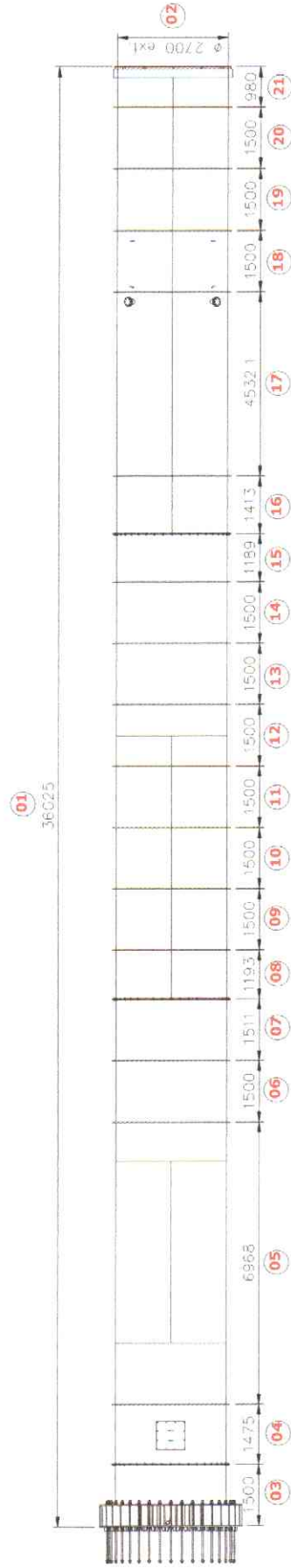
Data: 07/07/20

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO DIMENSIONAL
CHAMINÉ - COMASA - DES. 031.002A.025-R1

RID Nº **095/10**

DATA **16/06/2010**

Fls. **02/03**



IDENTIFICAÇÃO

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

EQUIPAMENTO / PARTE / DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA: CHAMINÉ - COMASA - OS 4570 DES. 031.002A.025-R1

DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE:

Posições 01,02,04,14,15,21,22 e 23 estão fora da tolerância especificada no relatório dimensional nº 095/10.

SETOR RESPONSÁVEL PELA RNC: CAL III EMITENTE: LUCIANO FANTIM

NOME/VISTO RESPONSÁVEL PELA RNC: _____

CAUSA RAIZ: FABRICADO EM DESACORDO COM O PROJETADO.

REGISTRO FOTOGRÁFICO / CROQUI / DESENHO



ANÁLISE CRÍTICA E DISPOSIÇÃO

☐ CORRIGIR / RETRABALHAR ☒ ACEITAR COMO ESTÁ / LIBERAR ☐ DEVOLVER / REJEITAR ☐ REFUGAR / SUCATEAR
☐ RECLASSIFICAR ☐ OUTROS: _____

OBSERVAÇÃO: MEDIDAS VAS IAS PREJUDICAR NO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO

NOME/VISTO: CHARLES NOME/VISTO: LUCIANO NOME/VISTO: RAFAEL
NOME/VISTO: ELIANDRO NOME/VISTO: N.A. 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: _____