FORMATO DE INSPECCIÓN PARA INDICADOR DE DESGASTE
SENSOR DE FRENO
INFORME DE LABORATORIO

NOMBRE DEL CLIENTE: _____ FECHA: _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____

FOLIO ACEPTACIÓN / FACTURA: _____ FOLIO: _____

DESGASTE PREMATURO: SI NO

KILÓMETROS RECORRIDOS: _____

NPC	DESCRIPCIÓN	VEHÍCULO/AÑO

PROCEDER CON LA VALIDACIÓN VISUAL		
	No (X)	Si (✔)
Que sea producto CIOSA/Dynamik, confirmar y anotar lote de fabricación. ( )		
Resistencia media es igual o inferior a 5 Ohms.		
Resistencia es mayor o igual a 470 Ohms.		
Comprueba que la pieza haya sido instalada en la unidad		
Verifica que la pieza no tenga violaciones, deformaciones y/o daños.		

COMENTARIOS	DIAGNÓSTICO
	(Pasa / No pasa)

ELABORADO POR:_____ **SUCURSAL:**_____

Para mayor información de pruebas, consultar los tutoriales en **Ciosa.com/Calidad**

Grupo Ciosa S.A.P.I. de C.V.
Av. Paseo del Valle No. 5131 Col. Fracc. Guadalajara Technology Park, Zapopan,Jal. CP 45010
(33) 3777-1500 Ext. 1556 y 800 500-3500