



FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL  
INFORME DE LABORATORIO

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_  
FOLIO DE ACEPTACIÓN/FACTURA: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_  
FOLIO: \_\_\_\_\_

NPC	DESCRIPCIÓN	VEHÍCULO/AÑO

**PROCEDER CON LA VALIDACIÓN VISUAL**

	No ( X )	Si (✓)
Que sea producto CIOSA/Dynamik, confirmar y anotar lote de fabricación. ( )		
Que no falten piezas o accesorios (si aplican) se deberán presentar las 4 pastillas.		
Instalación SIN laines o shims y/o seguros.		
Algún seguro o clip doblado, deformado o roto.		
Balatas NO asentadas o que NO han asentado en el 100% de la superficie de fricción.		
Zurcos, marcas o señales de montaje en disco y NO debe de estar rectificado.		
Señales de una inadecuada instalación o aplicación ya sea limado, corte, capado de topes, muezcas y cualquier modificación en zapata o material de fricción.		
Desgaste disparejo en las 4 pastillas.		
Desgaste acuñaado.		
Material de fricción contaminado con grasa o solventes.		
Material sobrecalentado, azulado o con muestras de calentamiento excesivo.		

**COMENTARIOS** **DIAGNÓSTICO**

	(Pasa/No pasa )

ELABORADO POR: \_\_\_\_\_

SUCURSAL: \_\_\_\_\_

Para mayor información de pruebas, consultar los tutoriales en [Ciosa.com/Calidad](http://Ciosa.com/Calidad)