



FORMATO

Numero de documento:
GAV-FOR-VAL-06-02

Versión:
02

Numero de hojas:
Página 1 de 1

Título:

CHECK LIST PARA EL MANTENIMIENTO DEL ESTADO VALIDADO

Fecha: _____

Área: _____

Equipo, área o proceso de manufactura a evaluar: _____ Código: _____

Nombre, código y vigencia del reporte: _____

Colocar en los recuadros del SI o No una o de lo contrario N/A cuando no aplique.

No.	Requerimientos.	Si.	No.	Observaciones.
1.	Controles de cambios aplicados durante su vigencia.			
2.	Cumplimiento al programa de calibración (si aplica).			
3.	Mantenimientos correctivos y preventivos aplicados durante su vigencia.			
4.	Capacitaciones aplicadas de acuerdo al programa.			
5.	Controles de inspección aplicados para la trazabilidad y cumplimiento de la fabricación (si aplica).			
6.	Ordenes de fabricaciones cerradas.			
7.	Evaluación de proveedores de materia prima, programa e informe de resultados obtenidos de dicha evaluación (si aplica).			
8.	Cumplimiento de auditorías internas y externas a Innplast, programa e informe de resultados obtenidos de dicha evaluación.			
9.	Desviaciones aplicadas durante su vigencia (si aplica).			

Anexos:

Elaboró:

Revisó:

Autorizó:

Fecha:

Fecha:

Fecha: