**Informe de evaluación**

de un laboratorio de calibración/medición

**EN CONFORMIDAD CON LA NORMA IRAM 301:2005**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de evaluación** | x | Incorporación |  | **OT Nº** 00000 |
|  |  | Modificación del alcance | **Fecha:** 00/00/0000 |
|  |  | Visita de mantenimiento | **Horario:** 00:00 a 00:00 |
|  |  | Visita adicional |  |

**A1 IDENTIFICACIÓN DEL LABORATORIO**

|  |
| --- |
| **NOMBRE:** |
| **DIRECCIÓN:**  **CP:** |
| **CIUDAD:**  **PROVINCIA:** |
| **TEL/FAX:**  **EMAIL:** |

**A2 MESURANDOS EVALUADOS**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**A3 PARTICIPANTES EN LA VISITA DE LA EVALUACIÓN**

|  |
| --- |
| **PERSONAL DEL LABORATORIO:** |
| **EQUIPO EVALUADOR:** |

**A4 DOCUMENTACIÓN SUMINISTRADA AL EQUIPO EVALUADOR**

|  |
| --- |
| **ANTES DE LA VISITA:** |
|  |
| **DURANTE LA VISITA:** |
|  |

**A5 MÓDULOS DE LA EVALUACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mód.** | **Contenido** | **Evaluador** |
| **M1** | Evaluación de la documentación referida al Sistema de la Calidad |  |
| **M2** | Evaluación de la documentación técnica |  |
| **M3** | Evaluación in situ de la implementación del Sistema de la Calidad |  |
| **M4** | Evaluación in situ de la implementación de los aspectos técnicos |  |
| **M5** | Ensayos de aptitud |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **HALLAZGOS DE LA AUDITORIA …………………………………………………. Del ……./……../…….** | **Comentarios** |
| 1 | Borrar esta línea y escribir las observaciones que correspondan ó bien, indicar cuando no corresponda  Instructivo: Presionando <**ENTER>** se crea una nueva línea en la misma fila.  Presionando <**TAB>** se crea a una nueva fila (para otro hallazgo). |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **HALLAZGOS** (incluir referencias, por ej.: Manual de la Calidad) | **CAT.** |
| 1 | Borrar esta línea y escribir la descripción del hallazgo.  Instructivo:  Presionando <**ENTER>** se crea una nueva línea en la misma fila.  Presionando <**TAB>** se crea a una nueva fila (para otro hallazgo). | x |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **ACCIÓN CORRECTIVA ACORDADA** | **FECHA FIJADA** | **APROBACIÓN DE EVIDENCIA (SAC)** |
| 1 | Borrar esta línea y escribir la descripción del hallazgo.  Instructivo:  Presionando <**ENTER>** se crea una nueva línea en la misma fila.  Presionando <**TAB>** se crea a una nueva fila (para otra acción c.). | Escribir fecha |  |

Describa aquí las notas que desea dejar por escrito (reemplazar este texto).

Borrar estas líneas en caso de no haber notas.