|  |
| --- |
| **NOTA**: *Passos para adaptar a sua lista de verificação (checklist)*1. *Introduza a informação sobre a sua empresa ou departamento*
2. *Selecione os elementos que deseja incluir na sua lista (por defeito, foram incluídos todos os elementos que podem ser verificados numa fábrica padrão; elimine os que não deseja incluir na sua lista de verificação).*
 |

**EMPRESA**: Clique aqui para introduzir texto.

**DEPARTAMENTO**: Clique aqui para introduzir texto.

**Operação**: Clique aqui para introduzir texto.

**Pessoal / Turno**: Clique aqui para introduzir texto.

**Responsável pela inspeção**: Clique aqui para introduzir texto.

**Data**:       /       /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Estado no momentode **INICIAR** o turno | Estado no momentode **TERMINAR** o turno |
|  | Excelente | Bom | Inaceitável | Excelente | Bom | Inaceitável |
| Silos | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Linhas de transferência | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Alimentação de sacos/caixas | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Secador | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Tremonha da extrusora | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Áreas problemáticas: |  |
| Derrames recuperados: | [ ]  Sim [ ]  NãoSe não, porquê: Clique aqui para introduzir texto. |
| Os resíduos foram descartados corretamente? | [ ]  Sim [ ]  NãoSe não, porquê: Clique aqui para introduzir texto. |
| Amostras recolhidas | Quantidade: |

**Inspecionado por**: Clique aqui para introduzir texto.

**Data da inspeção**:       /       /