|  |
| --- |
| **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 momento  de **INICIAR** o turno | | | Estado no momento  de **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  Não  Se não, porquê: Clique aqui para introduzir texto. | | | | | |
| Os resíduos foram descartados corretamente? | Sim  Não  Se não, porquê: Clique aqui para introduzir texto. | | | | | |
| Amostras recolhidas | Quantidade: | | | | | |

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

**Data da inspeção**:       /       /