FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL

INFORME DE LABORATORIO

NOMBRE DEL CLIENTE: _____ FECHA: _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____

FOLIO ACEPTACIÓN / FACTURA: _____ FOLIO: _____

DESGASTE PREMATURO: SI NO

KILÓMETROS RECORRIDOS: _____

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 (sí aplican) se deberán presentar las 4 pastillas.		
Instalación SIN lainas 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, muescas y cualquier modificación en zapata o material de fricción.		
Desgaste disparejo en las 4 pastillas.		
Desgaste acuñado.		
Material de fricción contaminado con grasa o solventes.		
Material sobrecalentado, azulado o con muestras de calentamiento excesivo.		
Presenta muestra de aplicación de grasa (lubricante para frenos)		

COMENTARIOS	DIAGNÓSTICO
	(Pasa / No pasa)

ELABORADO POR:_____ **SUCURSAL:**_____

Para mayor información de pruebas, consultar los tutoriales en **Ciosa.com/Calidad**

Grupo Ciosa S.A.P.I. de C.V.
Av. Paseo del Valle No. 5131 Col. Fracc. Guadalajara Technology Park, Zapopan,Jal. CP 45010
(33) 3777-1500 Ext. 1556 y 800 500-3500