



FORMATO AUDITORIA DE PROCESO

No.
Control:

IMTECH-FASC-001

FECHA

12-ene-24

Revisión:

002

FECHA

AREA

OPERACIÓN

NUMERO DE PARTE Y/O NOMBRE DEL
PRODUCTO

FIRMA DEL SUPERVISOR

AUDITOR

¿El operador esta certificado en
su operación?

Nombre del operador.

¿Se cumplen los requerimientos
del formato de 5S's IMTECH-
FGEN-003.?

¿Se encuentra segregado de
modo correcto el material no-
conforme?

Se encuentra el área de trabajo
libre de condiciones inseguras
que puedan generar algún riesgo
físico para el trabajador.

¿Se encuentra con iluminación el
área de trabajo?

Verifique que estén presentes los
instructivos de manufactura
correspondientes al modelo que
esta corriendo.

Verificar que el operador este
llenando por hora su reporte de
producción y que este registrando
las piezas scrap.

(Que el operador haga al 100% lo
que indican los instrucciones de
trabajo).

Cuando aplique uso de protección
antiestática, (Pulsera, Talonera,
etc.)

Verificar que se tengan los
parámetros del horno, de las
tablillas que están corriendo.

Donde aplique ¿Uso correcto de
equipo de seguridad, guantes,
lentes, etc.?

Estatus final

Aceptado (A) o Rechazado (R)

Comentarios / Observaciones

Dueño del proceso:

Sistemas de Calidad

Aprobador (es):

Sistemas de Calidad



ACCIONES CORRECTIVAS

FECHA _____ NUMERO DE PARTE _____ LOTE: _____ CAJA _____ OPERADOR _____

NO-CONFORMIDAD _____ SUPERVISOR _____ AUDITOR: _____ TOTAL DE PIEZAS A REVISAR _____

ACCION DE CONTENCION (Lo llena personal de calidad) _____

ACCION CORRECTIVA (Lo llena el Sup. de producción) _____

RESULTADOS DE CONTENCION (Lo llena el Sup. de producción) REVISO _____ CANTIDAD DE PIEZAS ENCONTRADAS CON DEECTO _____

RESULTADOS DE LIBERACION DE CALIDAD ¿ESTA EL PRODUCTO LIBRE DE DEFECTOS ? ☐ Si ☐ No Si encontró defectos anote cuantos _____
(Audite nuevamente el material que produccion reviso) LIBERO (Firma de auditor) _____ SUPERVISOR (firma) _____

FECHA _____ NUMERO DE PARTE _____ LOTE: _____ CAJA _____ OPERADOR _____

NO-CONFORMIDAD _____ SUPERVISOR _____ AUDITOR: _____ TOTAL DE PIEZAS A REVISAR _____

ACCION DE CONTENCION (Lo llena personal de calidad) _____

ACCION CORRECTIVA (Lo llena el Sup. de producción) _____

RESULTADOS DE CONTENCION (Lo llena el Sup. de producción) REVISO _____ CANTIDAD DE PIEZAS ENCONTRADAS CON DEECTO _____

RESULTADOS DE LIBERACION DE CALIDAD ¿ESTA EL PRODUCTO LIBRE DE DEFECTOS ? ☐ Si ☐ No Si encontró defectos anote cuantos _____
(Audite nuevamente el material que produccion reviso) LIBERO (Firma de auditor) _____ SUPERVISOR (firma) _____

FECHA _____ NUMERO DE PARTE _____ LOTE: _____ CAJA _____ OPERADOR _____

NO-CONFORMIDAD _____ SUPERVISOR _____ AUDITOR: _____ TOTAL DE PIEZAS A REVISAR _____

ACCION DE CONTENCION (Lo llena personal de calidad) _____

ACCION CORRECTIVA (Lo llena el Sup. de producción) _____

RESULTADOS DE CONTENCION (Lo llena el Sup. de producción) REVISO _____ CANTIDAD DE PIEZAS ENCONTRADAS CON DEECTO _____

RESULTADOS DE LIBERACION DE CALIDAD ¿ESTA EL PRODUCTO LIBRE DE DEFECTOS ? ☐ Si ☐ No Si encontró defectos anote cuantos _____
(Audite nuevamente el material que produccion reviso) LIBERO (Firma de auditor) _____ SUPERVISOR (firma) _____