ANEXO – 3.2.6 PLAN DE GESTIÓN DE CALIDAD - A. FORMATO INSPECCIONES

- FORMATO DE INSPECCIÓN DE CALIDAD

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	**FORMATO DE INSPECCIÓN DE CALIDAD**	Código: FT-CAL-03
		Versión: 01
		Fecha: DD/MM/AAAA

Código de inspección	INS-AAAA-XXX	**Tipo**	Rutinaria / Especial / Prerrecibo
Fecha y hora	DD/MM/AAAA HH:MM	**Inspector**	Nombre, cargo y empresa
Área / componente	Según la EDT (p. ej., 1.3.2)	**Ubicación**	Abscisa o coordenada
Criterios de inspección	Especificaciones aplicables (norma y valor)		

N.º	**Ítem verificado**	**Criterio (norma / valor)**	**Sí**	**No**	**N. A.**	**Observaciones**
1	Cumplimiento de especificaciones del componente	INVÍAS / IDU				
2	Certificados de origen de los materiales	Ficha técnica				
3	Geometría y niveles conforme a diseño	Planos				
4	Ensayos de campo dentro de tolerancia	Norma aplicable				
5	Señalización y seguridad en el frente	PMT / SST				
6	Orden y limpieza del área	Procedimiento				

Clasificación del hallazgo	Conforme ( ) Observación menor ( ) No conformidad mayor ( )
Hallazgos	
Acción requerida	
Responsable / plazo	Nombre y cargo — Fecha límite
Evidencia fotográfica	Referencia a fotografías con fecha y ubicación
Verificación de cierre	Fecha, resultado y firma

Inspector	**Residente de obra**	**Residente de interventoría**

Nota. Campos del formato de inspección de calidad. Elaboración propia.