



GUIA PARA DILIGENCIAR EL FORMATO DE SOLICITUD DE CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

CÓDIGO: 109P01I001G003

VERSIÓN: 3

		SOLICITUD DE CALIBRACIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN					
CÓDIGO: 109P01I001F003			VERSIÓN: 3				
SOLICITUD N°: _____		FECHA:	AÑO	MES	DÍA		
DATOS DEL CLIENTE							
NOMBRE: _____		NIT/CC: _____		TELÉFONO: _____			
DIRECCIÓN: _____		E-MAIL: _____		FAX: _____			
DATOS DEL INSTRUMENTO DE MEDIDA							
Cant	Descripción ¹	Marca	Modelo	Rango	Exactitud (Límites de Error)	Tipo ²	Series
<small>1. Descripción del instrumento, esta puede ser: Voltímetro (V) – Amperímetro (A) – Vatímetro (W) – Frecuencímetro (F) – Cosenóímetro (φ) – Otro _____ 2. El tipo de los instrumentos de medición pueden ser: A (análogo) – D (digital). 3. El ensayo realizado por el Laboratorio corresponde al de Exactitud (Calibración). 4. El método utilizado es el de Comparación Directa con el Patrón de la respectiva magnitud.</small>							
REQUERIMIENTOS ESPECIALES (Incluir el Tiempo de Respuesta Requerido):							

SOLICITUD (1): Espacio para el Laboratorio donde se registra el número asignado al ingreso y la fecha en la cual se receptiona la solicitud.

DATOS DEL CLIENTE (2):

En este campo se debe colocar todos los datos de la empresa, firma contratista o persona natural quien solicita la calibración de los respectivos instrumentos de medición.

DATOS DEL INSTRUMENTO (3):

En este campo se coloca las características de los instrumentos a los cuales se realizarán los ensayos y sus respectivas series.

REQUERIMIENTOS ESPECIALES (4)

En este campo, se deben incluir los requerimientos especiales que el cliente necesite, dentro de ellos el tiempo de respuesta requerido.



GUIA PARA DILIGENCIAR EL FORMATO DE SOLICITUD DE CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

CÓDIGO: 109P01I001G003

VERSIÓN: 3

	SOLICITUD DE CALIBRACIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN		
	CÓDIGO: 109P01I001F003	VERSIÓN: 3	
OBSERVACIONES DEL CLIENTE:			
5			
OBSERVACIONES DEL LABORATORIO:			
6			
SOLICITUD APROBADA POR EL LABORATORIO?			
7			
SI: _____ NO: _____			
FIRMA AUTORIZADA CLIENTE			
8			
FIRMA AUTORIZADA LABORATORIO			
9			
NOMBRE	FIRMA	FIRMA	REGISTRO
_____	_____	_____	_____

Página 2 de 2

OBSERVACIONES DEL CLIENTE (5)

Espacio para algún requerimiento adicional o requisito del cliente para la realización de los ensayos.

OBSERVACIONES DEL LABORATORIO (6)

Espacio para aclaraciones por parte del Laboratorio referente a los ensayos o requisitos del cliente.

SOLICITUD APROBADA POR EL LABORATORIO (7)

Espacio para el Laboratorio que de acuerdo a los requerimientos del cliente, al alcance y disponibilidad del Laboratorio aprueba o rechaza la solicitud.

FIRMA AUTORIZADA DEL CLIENTE (8)

Nombre y firma de la persona autorizada para la entrega de los equipos.

FIRMA AUTORIZADA DEL LABORATORIO (9)

Firma y registro del funcionario que revisa y aprueba la solicitud.