FICHA DE CALIBRACIÓN

ECE

Revisión / Aprobación:

Responsable Calidad y Medioambiente

ED. 0 Rev. 0

15 Noviembre 2005

EQUIPO Nº:

EQUIPO: (Denominación)

Marca: **Modelo:** **Nº Serie:**

Características: Medición de intensidad, tensión, resistencia, etc.

Criterio Aceptación / Rechazo (Incertidumbre Requerida):

Tensión: .....(v). tolerancia +/- .....%
Intensidad:.....(Am.) tolerancia +/- .....%
Resistencia: .....(Oh.). tolerancia +/- .....%

Fecha de Alta: **Período Calibración:** 18 meses **Tipo Calibración:** Interna/exter.

Equipo asignado a: nombre de operario

CALIBRACIONES / VERIFICACIONES REALIZADAS

Fecha	Realizada por:	Nº Certificado	Fecha Prox. Calib.	Observaciones
				Conforme/No conforme