

**METRO JUNIOR`S S.A.S**

**FORMATO DE EVALUACIÓN A PROVEEDORES**

**PREVICAR C.D.A. 197**

Persona contactada Nancy Hernandez Fecha 13/06/2016.

---

**A. ORGANIZACIÓN**

- |  |  |
|--|--|
| 1. Cuenta con resolución de habilitación       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Certificaciones vigentes                    | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Existe un manual de procedimientos escritos | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Se siguen los procedimientos escritos       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5. Se emplean solo los formatos autorizados    | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

---

**B. INSTALACIONES**

- |                 |  |
|-----------------|--|
| 1. Limpieza     | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Organización | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Iluminación  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Espacio      | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

---

**C. PERSONAL**

- |  |  |
|--|--|
| 1. El personal está capacitado para el desarrollo de sus funciones | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Curso de capacitación vigentes                                  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Existe registro de entrenamiento                                | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Registro coincide con certificaciones                           | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

---

**D. PUBLICACIONES**

- |  |  |
|--|--|
| 1. Existe un manual de procedimientos                              | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Los procedimientos se realizan con base a los manuales          | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Los funcionarios conocen claramente los procedimientos          | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Cada revisión es registrada en el manual registro de revisiones | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5. Se usan los manuales en el momento de inspección o pruebas      | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
-

#### **E. HERRAMIENTAS Y EQUIPOS**

- |   |  |
|---|--|
| 1. Existe un listado de pruebas de equipo sujetos a calibración           | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. El listado refleja los equipos físicos empleados                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Todos los equipos tienen fecha vigente de calibración                  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. El personal que realiza el trabajo de taller es calificado cada equipo | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
- 

#### **F. PROCESOS DE REVISION**

- |   |  |
|---|--|
| 1. Se expide siempre una orden de trabajo para cada vehículo  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. La revisión de cada vehículo es detallada                  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Se registran los resultados de las pruebas realizadas      | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. El personal que realiza el trabajo de taller es calificado | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5. Se guarda siempre copia de la orden de trabajo en archivo  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

  
**JUAN CARLOS BARRERO**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**