

APÉNDICE E.24

Informe de inspección por ultrasonidos				Organismo de control:			
				Fabricante:			
				Cisterna tipo:			
				Informe número:			
Equipo:				Unidad:			
Plano:		Conjunto:			Tipo de junta:		
Tipo de material:		Espesor:			Superficie de contacto:		
Procedimiento:		Agente acople:			Bloque calibración:		
Pieza patrón:				Campo ajuste:			
Tipo de aparato:		Modelo:			Número:		
Tipo palpador:		Frecuencia:			Tamaño cristal:		
Ganancia ajuste DB:		Ganancia trabajo DB:			Transferencia		
Soldadura n.º	Aceptable	Reparar	Ampl. Defecto	Longitud	Profundidad	Observ.	
Croquis:							
Nombre operador:		Cualificación:			Fecha inspección:		
	Operad.	Inspect.	Fabricante	Tercera parte			
Fecha							

INFORME DE PARTÍCULAS MAGNÉTICAS	ORGANISMO DE CONTROL		
	FABRICANTE		
	CISTENA TIPO		
	INFORME N.º		
1. GENERAL			
PETICIONARIO.....OBRA			
Componente..... Pieza.....Plano			
Material.....Estado Superficial			
Especificación..... Revisión.....Fecha			
2. CARACTERISTICAS DEL ENSAYO			
Equipo..... Marca.....Modelo			
Método de Magnetización..... Técnica.....			
Tipo Partículas..... Color.....Marca			
Lámpara Luz Negra.....intensidad luminosa			
Tipo de..... Intensidad (Amp).....			
Separación electrodos (mm).....Direcciones.....			
3. CRITERIOS DE ACEPTACIÓN según			
4. CROQUIS SITUACIÓN DISCONTINUIDADES			
5. RESULTADOS:			
DISCONTINUIDAD N.º	LONG (mm)	OBSERVACIONES	EVALUACIÓN
6. OBSERVACIONES			
OPERADOR INSPECTOR	V.º B.º CLIENTE:	V.º B.º JEFE CONTROL CALIDAD	
FECHA:	FECHA:	FECHA:	
INFORME INSPECCIÓN LIQUIDOS PENETRANTES		ORGANISMO DE CONTROL	
		FABRICANTE:	
		CISTERNA TIPO	
		INFORME N.º:	
CODIGO ACEPTACION		PROCEDIMIENTO REVISION:	
PLANO	COMPONENTE	MATERIAL	
DATOS DE LA INSPECCIÓN:			
CARACTERISTICAS DEL ENSAYO			
LIMPIEZA PREVIA:		TEMPERATURA PIEZA (°C)	
ELIMINADOR TIPO:	MARCA:	TIEMPO DE SECADO:	
PENETRANTE TIPO:	MARCA:	TIEMPO PENETRACIÓN:	
APLIC.PENETRANTE POR:	ELIM. PENETRANTE POR:	MÉTODO:	
REVELADO TIPO	MARCA	TIEMPO REVELADO	
CROQUIS SITUACIÓN INDICACIONES:			

RESULTADOS				
Indicaciones	Dimensiones	Descripción	Evaluación	Observaciones
Nombre operador y cualificación:			Nombre inspector y cualificación:	
Fecha:	Inspector: Fabricante: Tercera parte:			