



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
SÃO PAULO
Campus São Carlos

FICHA DE TRABALHO WORK CARD

WC 201701

WO

ID

PAG. 1 de 1 Rev. 11 14.Fev.17



DATA DATE	mm/dd/yyyy	REFERÊNCIA REFERENCE	RESPONSÁVEL RESPONSIBLE
ATA		DISCIPLINA DISCIPLINE	

INFORMAÇÕES GERAIS DA AERONAVE

GENERAL INFORMATION

MATRÍCULA

TAIL NUMBER

MODELO

MODEL

NRO. DE SÉRIE

MSN

FH

FC

FABRICANTE

MANUFACTURER

TIPO DE DANO

TYPE OF DAMAGE

<input type="checkbox"/> DENT	<input type="checkbox"/> WEAR	<input type="checkbox"/> NICK	<input type="checkbox"/> CRACK	<input type="checkbox"/> DEBONDING	<input type="checkbox"/> DELAMINATION
<input type="checkbox"/> BURN MARK	<input type="checkbox"/> EROSION	<input type="checkbox"/> GOUGE	<input type="checkbox"/> SCRATCH	<input type="checkbox"/> BUCKLING	<input type="checkbox"/> PUNCTURE
<input type="checkbox"/> CORROSION	<input type="checkbox"/> OTHER (Specify)				

LOCALIZAÇÃO E DIMENSÕES DO DANO

LOCATION (FRAME / STRINGER / RIB / SPAR / SIDE: LH OR RH / STATION) AND DIMENSIONS

IDENTIFICAÇÃO DO ITEM DISCREPANTE

IDENTIFICATION OF THE AFFECTED PART

SRM

IPC

CMM

IMAGENS/ILUSTRAÇÕES

SKETCHES

EXECUTADO POR

PERFORMED BY

INSPECIONADO POR

INSPECTED BY