



Solicitud de Servicios de Revisión y/o Reparaciones del Sistema Eléctrico

DEPENDENCIA :

SOLICITANTE :

FECHA : / /

SECTORES:		SERVICIO SOLICITADO:										
Aula N°	<input type="checkbox"/>	Cambio de fluorescente	<input type="checkbox"/>	Mantenimiento de conductos de electricidad	<input type="checkbox"/>							
SS.HH.	<input type="checkbox"/>	Revisión de fusibles	<input type="checkbox"/>	Revisión de extensiones/conectores múltiples	<input type="checkbox"/>							
Oficinas	<input type="checkbox"/>	Cambio de foco/s	<input type="checkbox"/>	Revisión de contactos e interruptores defectuosos	<input type="checkbox"/>							
Pasillos/Otros	<input type="checkbox"/>	Cambio fluorescente/s	<input type="checkbox"/>	Revisión de funcionamiento de ventiladores de techo	<input type="checkbox"/>							
		Revisión del sistema de iluminación	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>							
SEDE:	Central <input type="checkbox"/>	Edificio Histórico	<input type="checkbox"/>	Filial	<input type="checkbox"/>							
DETALLE	:	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">SOLICITANTE</th> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Firma</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Aclaración</td> <td>.....</td> </tr> </table>			SOLICITANTE		Fecha	Firma	Aclaración
SOLICITANTE												
Fecha											
Firma											
Aclaración											

MESA DE ENTRADAS DAF	AUTORIZACION DAF
	<hr style="width: 100px; margin: 0 auto;"/> <p>Firma y Sello</p>

USO DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO ELECTRICO

1) **DESCRIPCION DE MATERIALES UTILIZADOS:**

CANTIDAD	DETALLE
.....
.....
.....

2) **INFORME DEL TRABAJO REALIZADO:**

.....

.....

.....

3) **SUGERENCIAS:**

.....

.....

.....

Constancia de Revisión y/o Reparación

Conste que, en fecha, se dió por reparado el servicio solicitado al departamento de Mantenimiento Eléctrico.

PROCESO DE MANTENIMIENTO ELECTRICO	
Fecha
Firma
Aclaración