



REGISTRO DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

						Folio: _____	
						FECHA: _____	
						Responsable: _____	
						Líder: _____	
USUARIO (Nombre o Login)	ÁREA	Cantidad				Observaciones	usuario por servicio recibido
		PC	Laptop	Impresora	Otros		

Comentarios (Para ser llenado por el líder del Programa de Mantenimiento Preventivo)