



Universidad Autónoma de Chihuahua.

FACULTAD DE MEDICINA

Mantenimiento Preventivo
Departamento de Sistemas



Equipo: _____ Marca: _____
Modelo: _____ No. de Serie: _____
Descripción _____
Usuario: _____ Departamento: _____
Observaciones: _____

Fecha de Mtto.			Día	Mes	Año
No. Servicio	Tiempo Estimado	Tiempo Real			
5	2hrs				

Funcionalidad ☐ Organización y Limpieza del Equipo ☐

Responsable UTI Usuario

