|  |  |
| --- | --- |
| Jefe(a) del departamento de | (1) |
| Jefe(a) del área verificada | (2) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | FECHA: ( 3 ) | |
| Espacio Revisado | Hallazgo | ATENDIDO ( 6 ) | |
| **Si** | **No** |
|  |  |  |  |
| ( 4 ) | (5 ) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Realizó**:

|  |  |
| --- | --- |
| Depto. de Recursos Materiales y Servicios y/o Mantenimiento de Equipo | ( 7 ) |
| Jefe(a) del Área Verificada | ( 8 ) |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | DESCRIPCIÓN |
| 1 | Anotar el Departamento responsable del mantenimiento y el nombre del Jefe(a) (Recursos Materiales y Servicios, Cómputo o Mantenimiento) según sea el caso, que realiza la verificación de instalaciones. |
| 2 | Anotar el nombre del Jefe(a) del área, que realiza la verificación de instalaciones. |
| 3 | Anotar la fecha en que se realiza la verificación de las instalaciones. |
| 4 | Relacionar los espacios de las instalaciones que se van a verificar |
| 5 | Anotar el hallazgo encontrado. |
| 6 | Marcar con una X en SI, si el mantenimiento se atenderá inmediatamente y NO en caso de que se requiera programar o contratar. |
| 7 | Escribir el nombre y firma de la persona del Jefe(a) del Departamento de Recursos Materiales, |
| 8 | Escribir el nombre y firma del jefe(a) del área que se verifica. |