



FECHA:

NO.	ESPACIO REVISADO	HALLAZGO	ATENDIDO	
			SI	NO

REALIZÓ:

Depto. Recursos Materiales y Servicios, Mantenimiento de Equipo y/o Centro de Cómputo.	
Jefe/a del Área verificada	



Instructivo de llenado

Número	Descripción
1	Anotar la fecha en que se realiza la verificación de las instalaciones
2	Anotar el número consecutivo
3	Relacionar los espacios de las instalaciones que se van a verificar
4	Anotar el hallazgo encontrado
5	Marcar con una X en SI, si el mantenimiento se atenderá inmediatamente y NO en caso de que se requiera programar o contratar
6	Escribir el nombre y firma de la persona del jefe/a del Departamento de Recursos Materiales o Mantenimiento de Equipo o Centro de Cómputo
7	Escribir el nombre y firma del jefe/a del área que se verifica