



SOLICITUD, ORDEN Y CALIFICACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO

CAMPO DE APLICACIÓN	DEPARTAMENTO EMISOR	CLAVE	VERSIÓN	FECHA EMISIÓN	NIVEL DE CONFIDENCIALIDAD
UTS	SERVICIOS GENERALES	SG-F-SOCS	2	03/05/17	1

FOLIO CUATRIMESTRAL

HORA DE RECEPCION

FECHA DE SOLICITUD

NOMBRE DEL SOLICITANTE

ADSCRITO A:

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

REQUISICION: SI NO

NUMERO DE REQUISICION:

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO AUTORIZADO

MATERIAL UTILIZADO

PERSONAL ASIGNADO AL TRABAJO

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

FECHA DE CONCLUSIÓN

NOMBRE, FIRMA, FECHA Y CALIFICACION DE QUIÉN RECIBE EL TRABAJO

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO RECIBIDO

BUENA

REGULAR

MALA

¿POR QUÉ?

REVISO

REALIZO

JEFE DE SERVICIOS GENERALES

PERSONAL DE DEPARTAMENTO