



REMTO03-B

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO EXTERNO

Mantenimiento
Preventivo

Mantenimiento
Correctivo

Folio:

Fecha de emisión:

Nombre del solicitante: _____

Dirección y/o departamento: _____

Descripción del servicio solicitado: _____

Ubicación: _____

Programa Institucional (de donde se tomará el recurso) _____

Observaciones: _____

Firma de solicitante

Nombre y firma de quien recibe.

Fecha y hora de recepción: _____

REPORTE DE TRABAJO REALIZADO

(Para ser llenado por el personal que supervisa)

Nombre del Proveedor o Razon Social: _____

Trabajo realizado: _____

Fecha de realización: _____

Tiempo de trabajo: _____

Observaciones: _____

Firma del prestador del servicio

Acepto de conformidad el trabajo realizado

ENCUESTA DE SATISFACCION

(Para ser llenado por el personal que supervisa)

De que manera calificas la atención a tu solicitud?

Insatisfactoria (De 0 a 6): ____

Regular (De 7 a 8): ____

Satisfactoria (De 9 a 10): ____

Describe brevemente el motivo de tu respuesta: _____
