##  Anexo 9.1

|  |  |
| --- | --- |
| JEFE (a) DEL DEPARTAMENTO DE (1) | (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 AREA 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 del Jefe (a) del Departamento de Recursos Materiales,  |
| 8 | Escribir el nombre y firma del jefe (a) del área que se verifica. |