|  |  |
| --- | --- |
| **Jefe(a) del Departamento** | Elija un Departamento. |
| **Jefe(a) del Área Verificada** | Elija un Departamento. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **FECHA**: | dd/mm/aaaa. | |
| Espacio Revisado | Hallazgo | ATENDIDO | |
| **Si** | **No** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Realizó**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Escribir Nombre  **DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS Y/O MANTENIMIENTO DE EQUIPO** |