

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <b>SERVICIOS<br/>ACTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO</b> |  |
|--|---|---|

## CHECKLIST DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PS

| 1. IDENTIFICACIÓN |           |              |
|-------------------|-----------|--------------|
| Fecha:            | Inmueble: | Dependencia: |
| Usuario:          | Piso:     | Teléfono:    |

| 2. INFORMACIÓN DEL PS |        |         |
|-----------------------|--------|---------|
| Serie:                | Marca: | Modelo: |

| 3. INSPECCIÓN VISUAL        |   | Comentarios |
|-----------------------------|---|-------------|
| Se Observan daños externos: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |             |
| Verificación de encendido:  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |             |
| Página de Prueba Inicial:   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |             |

| 4. VERIFICACIÓN ACCESORIOS |                       | Comentarios |
|----------------------------|-----------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/>   | MONITOR               |             |
| <input type="checkbox"/>   | MOUSE                 |             |
| <input type="checkbox"/>   | UNIDAD 3.5            |             |
| <input type="checkbox"/>   | UNIDAD CD (SI APLICA) |             |
| <input type="checkbox"/>   | OTROS                 |             |

| 5. OBSERVACIONES |  |
|------------------|--|
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |

Se recibe a satisfacción:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL INGENIERO
