|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPORTE DE SERVICIO** | | |
| 1 | | 2025-06-12 {{ HORA}} |
| **{{LOCALIZACIÓN}}** | PM-206 | **{{JURISDICCIÓN}}** |
| **SERVICIOS SOLICITADOS** | | |
| Tipo de servicio: ☐ Programado ☐Preventivo ☐ Correctivo ☐Inspección ☐ Formación | | |
| **DETALLES DEL COMPONENTE** | | |
| {{Equipo tipo}} {{Marca}} {{Modelo}} {{No. De Serie}} | | |

{{DESCRIPCION}}

**{{NOTAS}}**

|  |
| --- |
| **CERTIFICADOR (CLIENTE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FICHA / NO. ID:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ESPECIALISTA TEC:**  **FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COORDINADOR ESPECIALISTA / SUPERVISOR DE TALLER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |