

Cliente:	Usuario:	Fecha:
Dirección:		SID (GE):
Ubicación:		
Marca:	Modelo:	Capacidad:
Horas UPS:	Horas Inv.:	UPS (VSW):
		Display (VSW):

PARÁMETROS DE ENTRADA Y SALIDA:

Medición de Voltaje en:			
Interruptor de Entrada:	Si / No:	Capacidad:	Observaciones:
Interruptor de Salida:	Si / No:	Capacidad:	Observaciones:
Parámetros de Entrada:			
L1-L2:	L1-L3:	Parámetros de Salida:	
L1-N:	L2-N:	L1-L2:	L1-L3:
N-T Física:	Frecuencia:	L1-N:	L2-N:
Temp. UPS:	°C	N-T Física:	Frecuencia:
Descarga eventos:		Corriente L1:	A
		% Carga L1:	%

OPERACIÓN DEL SISTEMA:

Estado Inicial:	Cuantos módulos tiene:		
El Modo del UPS se realiza:	Modo:	No. de Serie del Módulo:	
Diagnóstico:		No. de Serie del Módulo:	
Antes de Apagar el Sistema:		No. de Serie del Módulo:	
Revisión de la etapa de	Inversor:	Funcionando Correctamente	No. de Serie del Módulo Daño
	Rectificador:	<input type="checkbox"/> Funcionando	<input type="checkbox"/> Presenta Daño
	Cargador:	<input type="checkbox"/> Funcionando	<input type="checkbox"/> Presenta Daño
	Banco de Baterías:	<input type="checkbox"/> Funcionando	<input type="checkbox"/> Presenta Daño
	Otra Etapa	<input type="checkbox"/> Funcionando	<input type="checkbox"/> Presenta Daño
	Otra Etapa	<input type="checkbox"/> Funcionando	<input type="checkbox"/> Presenta Daño
El Sistema UPS está conformado por:	<input type="checkbox"/> UPS	<input type="checkbox"/> Gabinete de Baterías	<input type="checkbox"/> Gabinete de Transformadores
El sistema UPS tiene el Horario correcto en pantalla:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A
Observaciones:			

CONDICIONES OPERACIONALES DE VENTILADORES Y CAPACITORES:

Funcionamiento de Ventiladores:	Condiciones de Capacitores AC y DC:		
Giran libremente:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> En buen estado
Tiene ruido de rozamiento:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Presenta daño
Sustitución de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si
Sustitución de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No
Qué daño Presenta:			
No. de Pzas.:			

LIIMPIEZAS AL UPS, STS, ATS:

No. de Pzas.:	PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD DE LBS:			EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE		
Limpieza interna en el UPS, STS, ATS:				FECHA:	HORA:	
NOMBRE: _____				MÓVIL:	CORREO:	
PUESTO: _____				NOMBRE:	FIRMA:	
Sección de Rectificador:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?		
Sección de Inversor:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?		
Sección del cargador:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Por que no se realizó?		
En otra sección:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?		
Durante la limpieza se detectó						
Humedad:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Cualquiera de los puntos antes mencionados, en qué etapa del UPS se encontró:		
Rastros de que existió líquidos:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Observaciones:		
Rastros de roedores o plagas:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Cables roídos:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			