

Cliente:	Usuario:	Fecha:
Dirección:		SID (GE): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ubicación:		
Marca:	Modelo:	Capacidad:
Horas UPS:	Horas Inv.:	UPS (VSW): Display (VSW):

PARÁMETROS DE ENTRADA Y SALIDA:

Medición de Voltaje en:			
Interruptor de Entrada:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	Capacidad:	Observaciones:
Interruptor de Salida:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	Capacidad:	Observaciones:
Parámetros de Entrada:			
L1-L2:	L1-L3:	Parámetros de Salida:	
L1-N:	L2-N:	L1-L2:	<input type="checkbox"/> Inversor Encendido <input type="checkbox"/> En Bypass
N-T Física:	Frecuencia:	L1-N:	L1-L3:
Temperatura del Sistema UPS en electrónica:	Hz.	L2-N:	<input type="checkbox"/> UPS apagado
Descarga de eventos antes de empezar el mantenimiento:		N-T Física:	L3-N:
		Frecuencia:	Hz.
		Corriente: <input type="checkbox"/> SL1: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	L2: A L3: A
		% de Carga: L1: %	L2: % L3: %

OPERACIÓN DEL SISTEMA UPS, STS ,ATS:

Estado Inicial:	<input type="checkbox"/> Apagado <input type="checkbox"/> En Baypass <input type="checkbox"/> Inversor Encendido	Otro módulos tiene:
El Modo del UPS se realiza:	<input type="checkbox"/> Apagado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> En Baypass <input type="checkbox"/> Inversor Encendido	Estado del Módulo:
Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Equipo Dañado	No. de Serie del Módulo:
Antes de Apagar el Sistema:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Equipo Dañado	No. de Serie del Módulo:
Revisión de la etapa de	Inversor: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente Daño del Módulo:	
Rectificador:	<input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente Daño del Módulo:	No. de Serie del Módulo:
Cargador:	<input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente Daño del Módulo:	No. de Serie del Módulo:
Banco de Baterías:	<input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente Daño del Módulo:	No. de Serie del Módulo:
Otra Etapa	<input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente Daño del Módulo:	No. de Serie del Módulo:
Otra Etapa	<input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente Daño del Módulo:	No. de Serie del Módulo:

Funcionamiento de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Gabinete de Transformadores
Giran libremente:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Observaciones:
Tiene ruido de rozamiento:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
Sustitución de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
Sustitución de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
Qué daño Presenta:	
No. de Pzas.:	

LIMPIEZA AL UPS, STS, ATS:

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