

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

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:

CONDICIONES OPERACIONALES DE VENTILADORES Y CAPACITORES:

El sistema UPS tiene el Horario correcto en pantalla:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	Gabinete de Transformadores Observaciones:
Funcionamiento de Ventiladores:		
Giran libremente:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Estado físico de los capacitores: <input type="checkbox"/> En buen estado <input type="checkbox"/> Presenta daño
Tiene ruido de rozamiento:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Requiere cambio de capacitores x tiempo de operación: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Sustitución de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Operación:	Sustitución de Capacitores por otro daño: <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:
Qué daño Presenta:		No. de Pzas.: <input type="checkbox"/>
No. de Pzas.:		No. de Pzas.: <input type="checkbox"/>
		Observaciones:

LIMPIEZA AL UPS, STS, ATS:

No. de Pzas.:			
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 Personal que ejecuta la actividad de los sistemas:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?	EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE
Nombre otra sección:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?	FECHA: _____ HORA: _____
Puesto la limpieza se detectó:			MÓVIL: _____ CORREO: _____
Humedad:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Cualquiera de los puntos 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		