

de Ingeniería



ASISTENCIA TECNICA AL CLIENTE			Numero:	
SOLICITADO POR			CODIGO O REFERNCIA	
EQUIPO:			UBICACIÓN	
FECHA		CIUDAD		
CLIENTE CONTACTO		SECCION CARGO		
PERSONA CONTACTO DIRECCION		TELEFON	<u> </u>	
MOTIVO DE LA SOLICITU	ID:	IELEI OIN	<u> </u>	
PLAN DE TRABAJO :				
DESCRIPCION DEL SERVICIO REALIZADO:				
TIPO DE SERVICIO:				
PREVENTIVO -	CORRECTIVO -	MODIFICADO	MAL FUNIO	NAMIENTO
OTROS				
		ONTROL DE MANO DE O		
FECHA HORA	INICIO HORA SALIDA		DESCRIPCION DE ACTIV	<u> IDADES</u>
•				