

				Número:	
SENAI EaD				Data:	
RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA					
DADOS DO LOCAL					
Nome da Unidade:					
Endereço:					
DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO					
DADOS DA EQUIPE					
Téc. Encarregado					
Demais integrantes da equipe					
DADOS DA EXECUÇÃO					
Horário de Início					
Horário de Término					
RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS					

OBSERVAÇÕES DA EQUIPE EXECUTORA		
Anexos	Responsável Técnico / Coordenador	
	Responsável Técnico:	Reg. N.º
	Assinatura do Responsável Técnico	
VERIFICAÇÃO PELO CONSULTOR		
<p>Confirmo que as informações apresentadas referentes aos horários de início e término, identificação da equipe executora, procedimentos executados e funcionamento do equipamento foram verificadas.</p>		
Consultor:		Matrícula:
Assinatura:	Local e data:	
OBSERVAÇÕES DO CONSULTOR		