

	CONTROL DE EQUIPOS DE INSPECCIÓN Y MEDIDA (Un documento por cada equipo)		Código:	
			Hoja:	de
Nombre del Equipo:				
Modelo:				
Nº de serie:				
Fabricante:				
Periodo de Calibración (meses):				
Especificaciones de calibración (o verificación):				
Fechas de calibración (Día/Mes/Año)	Fechas próximas Calibraciones (Día/Mes/Año)	Número de Certificado	Observaciones	
...../...../...../...../.....			
...../...../...../...../.....			
...../...../...../...../.....			
...../...../...../...../.....			
...../...../...../...../.....			
...../...../...../...../.....			
...../...../...../...../.....			
Equipo cedido por otra Unidad :		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Dirección y Unidad Organizativa a las que pertenece:				
Lugar de custodia habitual del equipo:				