

## **FORMATO RM-08**



## SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

						FECHA					
							DÍA	MES	AÑO		
			UBICACIÓN '	Y CARAC	TERÍSTICAS DEL INMUE	EBLE					
ALLE Y NÚMERO					ALCALDÍA						
OLONIA					PLANTEL CATALOGADO INAH / INBAL						
ROPIEDAD DEL IN	MUEBLE				M2 DE CONSTUCCIÓN						
NMUEBLE CONSTE XPROFESO PARA					M2 DE TERRENO						
	IDE	ENTIFICACIÓ	N DE LOS CE	NTROS I	DE TRABAJO QUE COMF	PARTE EL IN	MUEBLE				
		сст		NOMBRE		NIVEL	SUBNIVEL	No. DE A	ALUMNOS		
IDENTIFICACION DE ESPACIOS											
ESPACIO	NÚMERO	CON	DICIÓN		ESPACIO	NÚMERO		CONDICIÓN			
AMPAS		SANITAR			os						
INACOS		ESPA			S ADMINISTRATIVOS						
EBEDEROS				COMEDO	COMEDOR				,		
ILOTES		AULA			XISTENTES						
ALA DE ÓMPUTO		AULAS EN			ıuso						
			SERV	ICIOS DI	ENTRO DEL PLANTEL						
		MAF	QUE CON UNA X	LOS SERVI	ICIOS CON LOS QUE CUENTA E	EL PLANTEL					
Г			FUNCIONAM	FUNCIONAMIENTO				FUNCION	NAMIENTO		
UBESTACIÓN ELÉCTRICA					INTERNET						
NSTALACIÓN DE G		TELEFONÍA									
			ACCIONES	E MANIT	ENIMIENTO EN EL PLAN	ITCI					
					I UNA X LA RESPUESTA	NIEL					
							SI	NO			
EL INMUEBLE HA	TENIDO ALGUI	NA INTERVENCI	ÓN DE MANTENII	MIENTO EN	N LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS?						
E SER AFIRMATIVO INDIQUE					NOMBRE DEL PROGRAMA						
ECHA DE REALIZACIÓN					INSTANCIA EJECUTORA						
			DESCRIBA B	REVEMEN	TE LOS TRABAJOS REALIZADO	S					
			CON	DICIONE	ES ESTRUCTURALES						
DE	DE ACUERDO AL ÚLTIMO DICTAMEN DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL, EL INMUEBLE FUE DICTAMINADO EN (MARQUE CON UNA X):										
'ERDE	ÁMBAR		ROJO								
ESCRIBA BREVEM	IENTE LAS REC	COMENDACION	ES DEL DRO								

	RMATO DE REQUE	RIMIENTOS DE MANTENII	MIENTO		
TIPO		PRIORIDAD		ESPACIO	
APLICACIÓN DE PINTURA INTERIOR					
APLICACIÓN DE PINTURA EXTERIOR					
CANCELERÍA Y/O CRISTALES					
SUSTITUCIÓN DE LUMINARIAS					
INSTALACIONES HIDROSANITARIAS					
SUSTITUCIÓN MUEBLES SANITARIOS					
HERRERÍA (BARANDALES, PUERTAS, ETC.)					
TINACOS Y CISTERNA					
COLOCACIÓN DE LOSETA					
IMPERMEABILIZACIÓN					
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
FIRMES, CANCHAS, PATIOS, ANDADORES					
TECHUMBRE EN PATIOS					
RED DE DRENAJE INTERIOR					
RED DE DRENAJE EXTERIOR					
MANTENIMIENTO DE ACABADOS					
BARDAS Y/O REJAS PERIMETRALES					
OTRO (ESPECIFIQUE)					
OTRO (ESPECIFIQUE)					
F	ORMATO DE REQUE	RIMIENTOS DE CONSTRU	ICCIÓN		
		ACCESIBILIDAD Y CONSTRUCCI			
ESPACIO	PRIORIDAD		OBSERVAC	IONES	
FORMATO	DE REQUERIMIEN	TOS DE MOBILIARIO Y EQ	UIPO ESCOL	.AR	
MOBILIARIO O EQUIF	0	CANTIDAD		PRIORIDAD	
		•			
	FIR	MAS Y SELLOS			
ССТ		ССТ			
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR	NOMBRE Y FI	RMA DEL DIRECTOR	NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR		
TELÉFONO	TELÉFONO		TELÉFONO		
CORREO	CORREO		CORREO		
SELLO		SELLO		SELLO	