



Fecha: 03/12/2021

Ficha No: Prox. Enero-2025

Datos del Equipo

Nombre: Panel board.

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Todos los áreas

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: Verificación de carga.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro, vocómetro y Tuerca para desparar

Condición Final

✓ X

Bueno en funcionamiento.

Nombre del Electromédico _____

Encargado de Área _____

Fecha: 03/12/2024 Ficha No: Prox. Enero-2025

Datos del Equipo

Nombre: Paneles de distribución
Marca: _____ Modelo: _____
Serie: _____
Ubicación: Todas las áreas Inventario No. _____
Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual
Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro, brocha y Tualla para despolvar.

Condición Final

Bueno en funcionamiento.

Nombre del Electromédico _____ Encargado de Área _____

Fecha: 05/12/2024

Ficha No: Proy. Fncio-2025

Datos del Equipo

Nombre: Luminarios

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Todas las áreas Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: Limpieza, verificación de aislamiento.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

brocha y Amperimetro. tubo y brocha

Condición Final

✓ X

En buen Estado.

Nombre del Electromédico _____

Encargado de Área _____



Fecha: 05/12/2024

Ficha No: PROX: FMO170-2025

Datos del Equipo

Nombre: Transformadores

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Planta

Inventario No. Trimestral

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: Verificación de voltaje y sistema Tierra.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Termómetro.

Condición Final

✓ X

En buen estado.

Nombre del Electromédico _____

Encargado de Área _____

Fecha: 03/12/2024

Ficha No: Proxi-marzo-2025

Datos del Equipo

Nombre: Tc

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Reyes X

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: Trimestre

Notas: Limpieza y verificación de aislamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

brocha, Tuala y amperimetro.

Condición Final

En buen estado.

Nombre del Electromédico _____

Encargado de Área _____

Fecha: 05/12/2024

Ficha No: PROX. marzo - 2025

Datos del Equipo

Nombre: Sistema de Tierra

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Todas las áreas

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: Trimestral

Notas: Verificación de ohmíajes.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro.

Condición Final

✓ X

En buen funcionamiento.

Nombre del Electromédico _____

Encargado de Área _____

Fecha: 02/12/2024

Ficha No: Prox. marzo - 2025

Datos del Equipo

Nombre: UPS

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: area de Emergencia

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: Trimestral

Notas: Verificación de voltaje y programación

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro.

Condición Final

✓ X

En buen estado.

Nombre del Electromédico _____

Encargado de Área _____