|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Edificio Ingenierías (A) |  | Edificio Económico Administrativo (B) |  | Edificio Docencia (C) |  | Revolución  Mexicana |  | CIDETyP |  | Cubículos  CIDETyP |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de  Información |  | Anexo 1 |  | Caseta de  Vigilancia |  | Cafetería |  | Rectoría |  |  |  |

| No. | Área revisada | Acciones implementadas | Se turna para su atención complementaria a: | Fecha de inicio | Fecha de conclusión | Se requieren trabajos complementarios | Observaciones |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha de revisión:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsable de Mantenimiento  NOMBRE y FIRMA |  | Dirección de Recursos Materiales y Servicios Generales  NOMBRE Y FIRMA |