|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN Y ESPECIFICACIONES DE EQUIPO** |
| Nombre del Equipo: |  |
| Ubicación del equipo: |  |
| Marca: |  |
| Modelo: |  |
| Serie: |  |
| Fecha de puesta en funcionamiento: |  |
| **DATOS DEL PROVEEDOR** |
| Fabricante y Lugar de origen: |  |
| Fecha de adquisición:  |  |
| Nombre de proveedor y Dirección: |  |
| Datos de contacto E-mail, teléfono: |  |
| Posee catálogo de manejo u operación: |  |
| Mantenimiento indicado por el fabricante: |  |
| Condiciones de operación: |  |
|  |
| **CARACTERISTICAS METROLOGICAS DEL EQUIPO** |
| Medición a realizar:  |  |
| Rango de Uso: |  |
| Resolución: |  |
| Exactitud:  |  |
| Frecuencia de Calibración:  |  |
| Frecuencia de Verificación:  |  |
| Patrones:  |  |
| Garantía: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ | Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:  |

**SI LO REQUIERE SE PUEDE ANEXAR HOJA CON OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
| **CONTROL DE ACTIVIDADES** |
| C: Calibración, V: Verificación, M: Mantenimiento. |
| **FECHA** | **C** | **V** | **M** | **Descripción** | **Responsable** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |