|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |