**ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO**

### Número de control:\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Mantenimiento Interno Externo**  |
| **Tipo de servicio:**  |
| **Asignado a:**  |

|  |
| --- |
| **Fecha de realización:** |
| **Trabajo Realizado:** **Calificación del Servicio:** **Excelente Muy Bien Bueno Regular Malo****Comentarios del Servicio:**  |
| **Verificado y Liberado por:** | **Fecha y Firma:**  |
| **Aprobado por:**  | **Fecha y Firma:** |

C.c.p. Área Solicitante.