**14.3 Ejemplo de ficha para control de revisiones de equipos.**

**CONTROL DE EQUIPOS DE TRABAJO**

Unidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numero inventario | Denominación | Tipo de revisión | periodicidad |
|  |  |  - 1 Legal Obligatorio, personal ajeno especialista.- 2 Legal Obligatorio, medios propios.- 3 Mantenimientos preventivos aconsejados por el fabricante, personal ajeno- 4 Mantenimiento preventivo aconsejado por el fabricante, medios propios.- 5 No necesita mantenimiento, revisión de seguridad básica. |  1 Anual 2 Semestral 3 Trimestral 4 Mensual. 5 Por cantidad de trabajo u horas de funcionamiento. 6 Básica de seguridad |

Código lugar de trabajo ( estancia):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Denominación lugar trabajo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Observaciones y / o detalle de fechas de revisión**Año Mes*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *20\_\_* | *01* | *02* | *03* | *04* | *05* | *06* | *07* | *08* | *09* | *10* | *11* | *12* |

 |

 En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma: