**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.