**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: