|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA  | NOMBRE DEL FUNCIONARIO A CARGO  | ESCENARIO |
|  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL EQUIPO |  |
| MARCA  | **MODELO**  | **SERIE**  |
|  |  |  |
| DATOS DEL FABRICANTE  |
| FABRICANTE  |  | **FECHA DE FABRICACIÓN** |  |
| POSEE CATÁLOGO DE MANEJO U OPERACIÓN: |  | **ENTE CERTIFICADOR:** |  |
| FECHA DE RECERTIFICACIÓN: |  |  |  |
|  |
| CONTROL DE ACTIVIDADES |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | DESCRIPCIÓN | RESPONSABLE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES : |