



UANL

SOLICITUD DE REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO

FECHA DE SOLICITUD: _____

ÀREA: _____

UNIDAD: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

TIPO DE DESPERFECTO: _____

NOMBRE Y FIRMA DE JEFE DE ÀREA SOLICITANTE

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE MANTENIMIENTO

ASIGNADO A: _____

ACCIONES A REALIZAR:	MATERIAL REQUERIDO

FECHA DE ATENCIÓN: _____

EVALUACIÓN DEL SERVICIO:

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
-----------	-------	---------	------

NOMBRE Y FIRMA DE
CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DE
QUIEN REALIZO

NOMBRE Y FIRMA DE
JEFE DE MANTENIMIENTO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Av. Pedro de Alba y Manuel L. Barragán s/n, Ciudad Universitaria, San Nicolás de los Garza, Nuevo León, México.

C.P. 66 455, A.P. 67-F • 81 8329 4110, ext. 6486