



DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA CINES

Nombre de Encargado: \_\_\_\_\_

Fecha de la Revisión: \_\_\_\_\_

Firma de Encargado: \_\_\_\_\_



**RUTINA BIMESTRAL PREVENTIVA  
VERIFICACIÓN DE EQUIPOS Y  
HERRAMIENTAS**

NO.	EQUIPOS DE REVISIÓN	FUNCIONAMIENTO	OBSERVACIONES
	<b>Equipos y Herramientas dentro del Área</b>		<b>Ot Generada Para Reposición</b>
1	Verificación de funcionamiento de Equipo de Cómputo		
2	Verificación de Equipo de Seguridad para Cambio de Focos		
3	Verificación de funcionamiento de Medidor Harkness		
4	Verificación de funcionamiento de Decibelímetro		
5	Verificación de funcionamiento de Router		
6	Verificación de funcionamiento de Herramientas de Torque.		
7	Verificación de funcionamiento de Multímetro		
8	Verificación de Medidor de Cable de UTP		
9	Verificación de funcionamiento de Pulsera Antiestática		
10	Verificación de funcionamiento de Herramienta Manual ( Completa y en Buen Estado ).		
11	Verificación de Site Kit Barco.		

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE GERENTE DE CONJUNTO