

## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO

Centro Educativo: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

No.	ACTIVIDAD	P/R	AGS	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	OBSERVACIONES
1	<b>SISTEMA ELÉCTRICO</b>	P													
		R													
	SUBESTACIÓN ELÉCTRICA	P													
		R													
	CABLEADO, BALASTRAS, LÁMPARAS, FOCOS, ENCHUFES	P													
		R													
2	<b>SISTEMA HIDRO-SANITARIO</b>	P													
		R													
	SISTEMA DE BOMBEO	P													
		R													
	SERVICIOS SANITARIOS	P													
		R													
3	<b>SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO</b>	P													
		R													
4	<b>SISTEMA DE GAS Y COCINA</b>	P													
		R													
5	<b>EQUIPO DE SEGURIDAD</b>	P													
		R													
	SISTEMA DE ALERTAMIENTO	P													
		R													
	EXTINTORES	P													
		R													
	SEÑALIZACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL	P													
		R													
6	<b>EQUIPO DE COMUNICACIÓN</b>	P													
		R													
	TELEFONÍA, RADIOTRASMISOR, FAX	P													
		R													
7	<b>INTERIORES</b>	P													
		R													
	ESCALERAS (CINTAS ANTIDERRAPANTES, BARANDALES) VENTANALES	P													
		R													
	MUROS Y ACABADOS	P													
		R													
8	<b>EXTERIORES</b>	P													
		R													
	IMPERMEABILIZACIÓN Y DOMOS	P													
		R													
	FACHADAS Y ACABADOS	P													
		R													
9	<b>DESPUNTE DE ÁRBOLES</b>	P													
		R													
10	<b>OTROS</b>	P													
		R													

P=Programado  
R=Realizado

NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____	FIRMA _____
-------------------------------	-------------