Fecha:

Vehículo:

Placas:

Tipo de arreglo: Correctivo [ ]  Preventivo [ ]

Trabajo a realizar:

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 |       |
| 2 |       |
| 3 |       |
| 4 |       |
| 5 |       |
| 6 |       |
| 7 |       |
| 8 |       |
| 9 |       |
| 10 |       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del conductor Coordinador del Área de Seguridad

 Control y Movilidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma coordinador del taller y/o contratista