



PROCEDIMIENTO: <b>REMODELACIÓN MANTENIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b>	FECHA DE ELABORACIÓN:	FECHA DE MODIFICACIÓN:
---	-----------------------	------------------------

**Formato de Servicio de Mantenimiento de Mobiliario o Inmueble (FSMM)**

Folio:

Área Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Persona que solicita: \_\_\_\_\_

Tipo de Mantenimiento:

Preventivo:     Correctivo:     Externo:     Otros (especifique) \_\_\_\_\_

Descripción de Mantenimiento Requerido	Cantidad	Material a Utilizar	Costo Aproximado

Realizó el Mantenimiento

Verifico el Mantenimiento

Recibido de conformidad

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

Fecha de entrega:

**Encuesta de Conformidad del Cliente**

¿Se le brindo el servicio a tiempo?    Si     No

Especificar respuesta: \_\_\_\_\_

¿En caso de que no se realizara lo que solicitó se le dio una explicación?: \_\_\_\_\_

¿Qué calificación le da al servicio?    Excelente    Bueno    Regular    Malo

                                                                

