



PROCEDIMIENTO: **REMODELACIÓN  
MANTENIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

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

☐☐☐☐

**2026**  
año de  
**Margarita  
Maza**