



FORMATO.

Numero de Documento:
GAV-FOR-CAL-03-01

Versión:
02

Página:
1 / 1

Título:

INVENTARIO DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN.

N°	Ubicación.	Código.	Nombre del Instrumento.	Marca.	Modelo.	No. Serie.	Estado.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

Total de Instrumentos de Medición.	0
---	----------

Estado.		Total de Instrumentos.
FO.	Funcionando Óptimamente.	0
RM.	Requiere Mantenimiento.	0
FS.	Fuera de Servicio.	0

Actualizo: _____

Fecha de Actualización: _____