



Mantenimiento, Obras y Seguridad ETSIN

Parte de incidencia

Nombre

Departamento

Teléfono

Emplazamiento del servicio Planta

Dependencia

Tipo de servicio

- | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Climatización | <input type="checkbox"/> | Carpintería | <input type="checkbox"/> | Electricidad | <input type="checkbox"/> | Mobiliario | <input type="checkbox"/> |
| Albañilería | <input type="checkbox"/> | Cerrajería | <input type="checkbox"/> | Fontanería | <input type="checkbox"/> | Pintura | <input type="checkbox"/> |
| Calefacción | <input type="checkbox"/> | Cristalería | <input type="checkbox"/> | Limpieza | <input type="checkbox"/> | Telefonía | <input type="checkbox"/> |
| Seguridad | <input type="checkbox"/> | Audiovisual | <input type="checkbox"/> | Rotura | <input type="checkbox"/> | Datos-red | <input type="checkbox"/> |
| Suministro | <input type="checkbox"/> | Llavero | <input type="checkbox"/> | Incidencia | <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> |

Descripción del servicio observado:

Observaciones:

Fecha ____/____/____