	PARQUE ECOLOGICO METROPOLITANO DE LEON	Código FO-SGC-PML/GM-03

REPORTE DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

NOMBRE: _____ TURNO: _____ DE:_____ A _____

Cargo: _____ Jefe Inmediato:_____

Area: _____ Fecha de elaboración:_____ / _____ / _____

HORA:	DESCRICIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Observaciones:_____

FIRMA DE JEFE DE TURNO	Vo.Bo. GERENTE DE MANTENIMIENTO
_____	_____