



Centro de Investigación en Materiales Avanzados, S.C.
Talleres de Mantenimiento y Prototipos

FORMATO	OT _____
---------	----------

* El solicitante deberá llenar únicamente las áreas sombreadas.

ORDEN DE TRABAJO	OT	Fecha _____
-------------------------	-----------	-------------

Descripción del trabajo a realizar:

Solicitante _____ Nombre	Recibió Solicitud:
Extensión _____	

TECNICO RESPONSABLE:	
-----------------------------	--

Programación del trabajo		
Tiempo de realización	Fecha de inicio	Fecha de término

Trabajo realizado (datos reales)		
Tiempo de realización	Fecha de inicio	Fecha de término

Notas del técnico ó el jefe directo