

FACULTAD DE MEDICINA  
INSTITUTO de HIGIENE



INTENDENCIA

Solicitud de :

REPARACION

OBRA

DIA	MES	AÑO

EL SERVICIO

Solicita el siguiente trabajo:

REPARAR ó REALIZAR	DETALLE	UBICACION

SE POSEEN RECURSOS

HAY STOCK EN PROVEEDURIA

SE HIZO EL PEDIDO DE COMPRA

(marcar lo que corresponda)

Dejar constancia si:

HECHO	AUTORIZADO	RECIBIDO MANTENIMIENTO	FECHA REALIZADO	CONFORME