

N°	Nombre del equipo o instalación	Número de serie	Responsable asignado	Estatus	M e s e s												Observaciones	Responsable del mantenimiento	
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
				Planeado															
				Realizado															
				Planeado															
				Realizado															
				Planeado															
				Realizado															
				Planeado															
				Realizado															
				Planeado															
				Realizado															
				Planeado															
				Realizado															
				Planeado															
				Realizado															
				Planeado															
				Realizado															
				Planeado															
				Realizado															

Secretaría Académica  
Puesto y firma de aprobación