

<año>

Laboratorio:		Edificio / Campus:	
---------------------	--	---------------------------	--

N°	Laboratorio	Actividad a realizar	Estatus	Meses												Observaciones
				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													
			Planeado													
			Realizado													
			Planeado													
			Realizado													

Responsable	Revisó	Autorizó	Primer cuatrimestre	Segundo cuatrimestre	Tercer cuatrimestre
Nombre y firma del Área	Director de Programa Educativo	Secretaría Académica	Nombre, firma y sello de la Dirección de Programa Educativo de revisar cuatrimestralmente el estado programático		

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Leyenda	Descripción
<año>	Indicar el año del <i>programa anual de mantenimiento</i> que está presentando.
Laboratorio o Taller	Escribir el nombre del laboratorio o taller que presenta el <i>programa anual</i> .
Edificio / campus	Anotar la clave del edificio al que se dará mantenimiento y escriba el nombre del campus de ubicación.
No.	Anotar en número consecutivo entero cada una de las actividades programáticas.
Laboratorio o Taller	Especificar en qué laboratorio o taller se desarrollará la actividad programada.
Actividad a realizar	Describir concisamente la actividad que se va a realizar.
Estatus	Cuando se haya realizado la actividad planeada, deberá marcar en este recuadro para llevar un control de las actividades realizadas, con respecto a las planificadas.
Meses	Marcar exactamente en el recuadro del mes en el que se va a realizar la actividad planeada, con respecto al estatus planificado y real.
Observaciones	Si se tuviera alguna observación o comentario de las actividades realizadas podrá ser anotado en este espacio.
Responsable	Nombre y firma del responsable que presenta el <i>programa anual de mantenimiento</i> .
Revisó	Nombre y firma del titular en turno del Programa Educativo correspondiente.
Autorizó	Nombre y firma del titular en turno de la Secretaría Académica de la UPTx.
Primer cuatrimestre, segundo cuatrimestre, tercer cuatrimestre	Anotar el nombre, firma y sello de la Dirección de Programa Educativo responsable de efectuar las revisiones cuatrimestrales al informe o estado que guarda el <i>programa anual de mantenimiento</i> .