


Telefonica Soluciones SAU	PARTE DE TRABAJO			
PROYECTO :		NOMBRE DEL (LOS) TECNICO(S)		
		FECHA DE INSTALACIÓN:		
		2º INTERV:	3ª INTER:	
Nº INCIDENCIA:		HORA INICIO:	HORA FIN:	
		HORA DE INI2:	HORA FIN 2:	
		HORA INICIO3:	HORA FIN 3	
FECHA DE COMUNICACION:		TIEMPO DESPLAZAMIENTO :		
		TIEMPO DE INST:		
DATOS DEL CLIENTE				
NOMBRE: DIRECCION: TELEFONO FIJO: TELEFONO MOVIL:				
INSTRUCCIONES ADICIONALES				
REINCIDENTE:		Sí	No: X	FIRMA Y SELLO:
DESCRIPCION DE LOS TRABAJOS A REALIZAR				
EQUIPO - MARCA (MODELO)		Nº DE SERIE		MATERIAL DE TRABAJO (Marcar las que procedan)
				Monitor <input type="checkbox"/>
				Disco Duro <input type="checkbox"/>
				Fuente de Alimentacion <input type="checkbox"/>
				Placa Base <input type="checkbox"/>
				DVD <input type="checkbox"/>
				RAM <input type="checkbox"/>
				Microprocesador <input type="checkbox"/>
				Teclado Logitech Negro USB <input type="checkbox"/>
				Raton Logitech USB/Optico <input type="checkbox"/>
				Creacion Master Max. 2 horas <input type="checkbox"/>
				Otras (Según Observaciones) <input type="checkbox"/>
REPAROS/OBSERVACIONES				
Aceptación del Cliente		Comprobacion de Datos Correctos Nombre, Firma		Técnico de Telefónica Soluciones
Nombre, Firma Fecha (NECESARIO SELLO)		Fecha:	Hora:	Nombre, Firma y Fecha