ANDE

ANEXO 01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL SISTEMA INTEGRAL DE MANTENIMIENTO EN BAJA TENSIÓN (SIM-BT)

Unidad Administrativa responsable: _____ Sigla: _____

Puesto de Distribución: _____ Período resultado: _____

Fecha de inicio de trabajo: _____ Fecha de fin de trabajo: _____

N°	Actividades	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	% Avance
1																																						
2																																						
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

Elaborado por:	Aprobado por:
_____ FIRMA	_____ FIRMA
Nombre y Apellido: _____	Nombre y Apellido: _____
Pers. N° Fecha:	Pers. N° Fecha: