



MANTENIMIENTO DE CENTROS DE TRANSFORMACIÓN

ELEMENTOS A VERIFICAR

OT N° _____

CLIENTE:
C.T.:

FECHA:

Deben revisarse todos los elementos cuya primera casilla está marcada. Una vez revisados se marcará la segunda casilla.

Para la verificación de cada elemento se usará el formato correspondiente:

Disyuntor:	F75-PVCTVD	Seccionador:	F75-PVCTVS	Embarrado:	F75-PVCTVE
Relé directo:	F75-PVCTVRD	Relé indirecto:	F75-PVCTVRI	Cables potencia:	F75-PVCTVCP
Interruptor:	F75-PVCTVI	Interruptor en carga:	F75-PVCTVIC	Red tierras:	F75-PVCTVRT
Transformador:	F75-PVCTVT	Transf. Intensidad:	F75-PVCTVTI		

TRANSFORMADOR N°:

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DISYUNTOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SECCIONADOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EMBARRADO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RELÉ DIRECTO | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RELÉ INDIRECTO | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CABLES DE POTENCIA |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INTERRUPTOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INTERRUPTOR EN CARGA | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RED DE TIERRAS |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TRANSFORMADOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TRANSFORMADOR DE INTENSIDAD | |

TRANSFORMADOR N°:

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DISYUNTOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SECCIONADOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EMBARRADO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RELÉ DIRECTO | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RELÉ INDIRECTO | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CABLES DE POTENCIA |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INTERRUPTOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INTERRUPTOR EN CARGA | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RED DE TIERRAS |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TRANSFORMADOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TRANSFORMADOR DE INTENSIDAD | |

TRANSFORMADOR N°:

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DISYUNTOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SECCIONADOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EMBARRADO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RELÉ DIRECTO | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RELÉ INDIRECTO | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CABLES DE POTENCIA |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INTERRUPTOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INTERRUPTOR EN CARGA | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RED DE TIERRAS |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TRANSFORMADOR | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TRANSFORMADOR DE INTENSIDAD | |

OBSERVACIONES



**MANTENIMIENTO DE CENTROS DE
TRANSFORMACIÓN**

ELEMENTOS A VERIFICAR

OT N° _____