



SOLICITUD DE REPARACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE EMBARCACIONES

DIVISIÓN DE VIGILANCIA MARÍTIMA		
Persona que solicita la reparación:	Fecha:	Hora: _____ <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.
Información de la Embarcación		
Número de Control	Embarcación	
Marca de Motores	Horas de Motores: Babor _____ Centro _____ Estribor _____	
Horas de Generador Eléctrico		
Tipo de Reparación		
Prioridad de Reparación: <input type="checkbox"/> Prioridad # 1: (No Operacional) <input type="checkbox"/> Prioridad # 2: (Operación Insegura) <input type="checkbox"/> Prioridad # 3: (No Esencial para la Misión)		
Comentarios		
Fecha de la Evaluación	MNPPR Operador	Firma y Placa
MNPPR Supervisor	Firma y Placa	
Nombre completo Mecánico	Firma y Licencia Mecánico	
C.O.R.	Hora: _____ <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.	