



SOLICITUD DE REPARACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE EMBARCACIONES

<b>DIVISIÓN DE VIGILANCIA MARÍTIMA</b>		
Persona que solicita la reparación:	Fecha:	Hora: _____ <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.
<b>Información de la Embarcación</b>		
Número de Control	Embarcación	
Marca de Motores	Horas de Motores: Babor _____ Centro _____ Estribor _____	
Horas de Generador Eléctrico		
<b>Tipo de Reparación</b>		
<b>Prioridad de Reparación:</b> <input type="checkbox"/> Prioridad # 1: (No Operacional) <input type="checkbox"/> Prioridad # 2: (Operación Insegura) <input type="checkbox"/> Prioridad # 3: (No Esencial para la Misión)		
<b>Comentarios</b>		
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.	