



NOMBRE DEL POZO		NOMBRE DEL OPERADOR		FECHA	
<b>PARAMETROS DE OPERACIÓN DEL POZO</b>					
HORA DE INICIO DE OPERACIÓN DE POZO		LECTURA DE MEDIDOR		PRESION INICIAL	
LT/S					
<b>REPORTE DE CLORO</b>					
FECHA DE REPORTE		NOMBRE Y FIRMA DEL OPERADOR		FECHA DE ENTREGA	
				NOMBRE Y FIRMA DE PERSONAL DE CLORACIÓN	
<b>PARO EN SUMINISTRO DE AGUA (BOMBA SUMERGIBLE)</b>					
CAUSAS QUE PROVOCARON EL PARO				HORA DE PARO	
				HORA DE REINICIO	
<b>MANTENIMIENTO A INFRAESTRUCTURA</b>					
MANTENIMIENTO CORRECTIVO					
<b>TRABAJOS REALIZADOS DE OPERADOR</b>					
MONITOREO DE EQUIPO ELECTROMECAÁNICO					
VERIFICACIÓN DE EQUIPOS DE CLORACIÓN					
ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OPERACIÓN DEL POZO					
<b>VISITAS Y SUPERVISIONES</b>					
HORAS DE TRABAJO DE LA BOMBA SUMERGIBLE DE POZO		PRESIÓN FINAL		NOMBRE DE JEFE DE POZOS	
				VISTO BUENO	
				FECHA	
<b>OBSERVACIONES</b>					

NUMERO TELEFONICO: \_\_\_\_\_