

Nombre de inspector: _____ Fecha de inspección: _____

Elementos de verificación

| Núm. | Elementos de verificación | | | | | Mediciones de voltaje | | | Mediciones de corrientes | | Observaciones / Correcciones |
|------|-------------------------------|-------------------------------------|--|--|-----------------------------------|------------------------------------|---|------------------------|--|---|------------------------------|
| | Estado de la tapa / tornillos | Interruptores termomagnéticos fijos | Tornillos sujetadores de cables apretados en interruptores | Tornillos sujetadores de cables apretados en tablero | Limpieza del interior del tablero | Entre Fases (A - B, B - C, A - C). | Entre Fases y Neutro (A - N, B - N, C - N). | Entre Neutro y Tierra. | Cables alimentadores del tablero (Fases, Neutro y Tierra). | Cables o alambres provenientes de cada interruptor. | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Leyenda

| | |
|---------|---|
| Bueno | B |
| Regular | R |
| Malo | M |

| | |
|---------------------|----|
| No tiene | NT |
| No aplica | NA |
| No se puede revisar | NR |