

## **CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD**

N.º de certificado: **[CÓDIGO / NÚMERO DE CERTIFICADO]**

La empresa **[NOMBRE DE LA EMPRESA QUE CERTIFICA]**, con RUC/RUT/NIF **[NÚMERO]**, domiciliada en **[DIRECCIÓN COMPLETA]**, hace constar por medio del presente que se ha realizado la **inspección y verificación técnica** del siguiente equipo:

---

### **A. DATOS DEL EQUIPO / SISTEMA**

- Tipo de equipo / sistema: **[DESCRIPCIÓN GENERAL: VEHÍCULO, MAQUINARIA PESADA, SISTEMA DE DETECCIÓN DE INCENDIOS, ELEVADOR, EQUIPO ELÉCTRICO, ETC.]**
  - Nombre / descripción: **[NOMBRE DEL EQUIPO]**
  - Marca: **[MARCA]**
  - Modelo: **[MODELO]**
  - Número de serie / placa: **[SERIE / PLACA / CÓDIGO INTERNO]**
  - Año de fabricación: **[AÑO]**
  - Ubicación del equipo: **[DIRECCIÓN / ÁREA / PLANTA / PROYECTO]**
- 

### **B. TIPO DE REVISIÓN REALIZADA**

Se ha efectuado el siguiente tipo de revisión técnica:

- **[MANTENIMIENTO PREVENTIVO]**
- **[MANTENIMIENTO CORRECTIVO]**
- **[INSPECCIÓN PERIÓDICA DE SEGURIDAD]**
- **[PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO / CALIBRACIÓN / OTRAS: ESPECIFICAR]**

Fecha de revisión: **[DÍA/MES/AÑO]**

Lugar de revisión: **[DIRECCIÓN / INSTALACIÓN / OBRA]**

---

### **C. ALCANCE DE LA INSPECCIÓN**

Durante la intervención se realizaron, entre otras, las siguientes actividades:

- Verificación de **[SISTEMAS MECÁNICOS / ELÉCTRICOS / HIDRÁULICOS / ELECTRÓNICOS]**.
- Revisión de **elementos de seguridad: [FRENOS, SENSORES, DISPOSITIVOS DE EMERGENCIA, ALARMAS, PROTECCIONES, ETC.]**.
- Comprobación de **parámetros de operación: [PRESIÓN, TEMPERATURA, VELOCIDAD, NIVELES, ETC.]** según especificaciones del fabricante.
- **[LIMPIEZA, AJUSTES, LUBRICACIÓN, CAMBIO DE PIEZAS / REPUESTOS, EN SU CASO]**.

Se deja constancia de que **[SE REEMPLAZARON LAS SIGUIENTES PIEZAS / NO FUE NECESARIO REEMPLAZO DE COMPONENTES]**:

- **[DETALLE DE REPUESTOS O REPARACIONES, SI LAS HUBO]**

---

#### **D. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

Una vez realizadas las pruebas y verificaciones, se concluye que el equipo descrito:

- **[CUMPLE / NO CUMPLE]** con las condiciones mínimas de **seguridad y funcionamiento** establecidas por:
  - El fabricante: **[NOMBRE DEL FABRICANTE]**
  - Normas / estándares aplicables: **[NORMA TÉCNICA / REGLAMENTO / CÓDIGO, SI APLICA]**

En consecuencia, se certifica que, a la fecha indicada, el equipo se encuentra:

**APTO PARA SU OPERACIÓN** en las condiciones normales de uso para las que fue diseñado, siempre que se respeten las recomendaciones de operación y mantenimiento del fabricante y de la presente empresa.

---

#### **E. VIGENCIA DEL CERTIFICADO**

Este certificado de operatividad tiene una vigencia de **[NÚMERO] [MESES / AÑOS]** contados a partir de la fecha de revisión: **[FECHA DE INICIO DE VIGENCIA]** hasta **[FECHA DE VENCIMIENTO]**, siempre que no se produzcan modificaciones, daños o intervenciones no autorizadas en el equipo.

Se recomienda:

- Realizar **inspecciones periódicas** cada **[PERÍODO RECOMENDADO]**.

- Verificar el estado del equipo **antes de cada jornada de trabajo**.
- Detener la operación y reportar inmediatamente cualquier **anomalía, ruido inusual, fuga, vibración excesiva o fallo de seguridad**.

---

## **F. RESPONSABLE TÉCNICO**

Técnico / Ingeniero responsable: **[NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE]**

Cargo: **[CARGO / ESPECIALIDAD]**

Colegiatura / Registro profesional N.º: **[NÚMERO, SI APLICA]**

Empresa: **[NOMBRE DE LA EMPRESA QUE CERTIFICA]**

Teléfono: **[TELÉFONO]**

Correo electrónico: **[CORREO]**

En **[CIUDAD]**, a **[DÍA]** de **[MES]** de **[AÑO]**.

---

Firma del responsable técnico

**[NOMBRE COMPLETO]**

---

Sello de la empresa

**[NOMBRE DE LA EMPRESA]**