ANEXO 2 (Módulo 4)

AME	S I SOLICITUD DE INTERVENCIONES EN EQUIPOS DEL INTERCONEXIÓN				NÚMERO
ONS					1
PEDIDO: ()	() CON DESCONEXIÓN () SIN DESCONEXIÓN () PROG. () NO PROGR. () PROG. () NO PROGR.				
EQUIPO:					
LUGAR:					
INTERVENCIÓN: INICIO: H MIN DEL DIA: /_ / FINAL: H MIN DEL DIA: /_ / EN CASO DE SER NECESARIO, EL TIEMPO DE REPOSICIÓN DEL EQUIPO SERÁ DE H MIN					
DESCRIPCIÓN SUSCINTA DEL TRABAJO A EJECUTAR: 8					
JUSTIFICACIÓN DE LA URGENCIA:					
NOMBRE SOLICITANTE:EMPRESA: SOLICITADO EN EL DÍA:// 1 0 APROBADO POR :					
OBSERVACIONES: 11					

Llenado de la Solicitud de Intervención:

- Campo 1 Deberá ser llenado con el número de solicitud y con el año en curso.
- Campo 2 Deberá ser indicado si es solicitud de Inclusión o de Cancelación.
- Campo 3 Deberá ser indicado si la solicitud es con desconexión y de tipo programado o no programado.
- Campo 4 Deberá ser indicado si la solicitud es sin desconexión y de tipo programado o no programado.
- Campo 5 Deberá ser llenado con el tipo de equipo (línea de transmisión 1 o 2, transformador, etc.), nivel de tensión del mismo y estación en la que está localizado.
- Campo 6 Deberá ser llenado con el día y el horario previsto para el inicio y fin de la desconexión y el tiempo de reposición al servicio del equipamiento en caso de necesidad de la operación.
- Campo 7 Deberá ser indicado si el equipamiento permanece intervenido por todo el período (contínuo) o si el equipamiento retorna a la operación en cada día (diariamente).
- Campo 8 Deberá ser llenado con una descripción breve del trabajo a ser realizado por los equipos de mantenimiento de la empresa ejecutante.
- Campo 9 En caso de que la solicitud sea no programada, deberá ser llenado con la justificación para ello. Ejemplo: Riesgo para el equipamiento, riesgo para la operación de la interconexión ante la pérdida intempestiva del equipamiento, etc.
- Campo 10 Deberá ser llenado con el nombre y cargo de la persona que solicitó la intervención, la empresa y el departamento de trabajo de esa persona, la fecha en que fue efectuada la solicitud y el nombre y cargo de la persona que aprobó esa solicitud.
- Campo 11 Deberá ser llenado, en caso de ser necesario, con informaciones complementarias para la realización de la intervención.