|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Diagnóstico Energético Eléctrico de Primer Nivel |
| Proyecto:  |  |
| Fecha de Elaboración: |  |
| Número de Servicio RPU: |  |
|  |
| Intalación Eléctrica: Alimentador |
| Capacidad del Transformador (kVA): |  |
| Tipo de Interruptor: | Termomagnético ( ) | Portafusibles ( ) |
| Capacidad (Amp): |  |
| Tiene Fusibles: | No ( ) | Si ( ) | Esta puenteado: | No ( ) | Si ( ) |
| Se daña con frecuencia el interruptor: | No ( ) | Si ( ) |
| Tipo de Instalación Eléctrica Interior: | Visible ( ) | Oculta ( ) | Mixta ( ) |
| Observaciones: |
|  |
| Tipo de Conexión a Tierra: | Varilla ( ) | Tubería de Agua ( ) | Otros ( ) |
| Instalación Eléctrica: Equipo de Medición del Suminstrador de Enérgia Eléctrica |
| Medidores | 1 | 2 | 3 |
| Número de Identificación del Medidor |  |  |  |
| Coincide con el Nº del Recibo (SI) (NO) |  |  |  |
| Está en el Interior (SI) (NO) |  |  |  |
| Está en buen estado (SI) (NO) |  |  |  |
| Está accesible para la toma de Lectura (SI) (NO) |  |  |  |
| Lectura del Día (kWh) |  |  |  |
| Número de Hilos |  |  |  |
| Voltaje de operación (V) |  |  |  |
| Características del Servicio Eléctrico |
| Nombre de la Tarifa: |  |
| Obtener 6 recibos y/o recabar de CFE el historial por 6 facturaciones y anotar en el último lugar los datos del recibo a la fecha de ejecución del diagnóstico. |
| No. | Periodo | kWh | $ Importe |
| 1º | De |  |  A |  | 20\_\_ |  |  |
| 2º | De |  | A |  | 20\_\_ |  |  |
| 3º | De |  | A |  | 20\_\_ |  |  |
| 4º | De |  | A |  | 20\_\_ |  |  |
| 5º | De |  | A |  | 20\_\_ |  |  |
| 6º | De |  | A |  | 20\_\_ |  |  |
| Total: |  |  |
| Promedio: |  |  |
| Observaciones: |
|  |

|  |
| --- |
| Censo de Carga |
| Watt= unidad de medida de potencia eléctrica |
| Watt-hora = unidad de medida de la energía |
|  |
| Luminarias | Cantidad | Potencia (Watt) | Tiempo (Hr) | Wh/dia | Wh/mes | Ubicación |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Electrodomésticos | Cantidad | Potencia (Watt) | Tiempo (Hr) | Wh/dia | Wh/mes | Ubicación |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Aparatos de Oficina | Cantidad | Potencia (Watt) | Tiempo (Hr) | Wh/dia | Wh/mes | Ubicación |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total de Dispositivos |  |  |  |  |  |  |