

## Ficha de Manutenção de Rotina

<b>Dados sobre o Local</b>			
Nome do Local:		Início/Hora:	
Data:		Fim/ Hora:	
Condições Atmosféricas:			
Tipo do Sistema:			
<b>Inspecção Visual</b>			
O Manual do Utilizador está disponível? (S/N)			
O Manual de Operação e Manutenção está disponível? (S/N)			
Há reclamações/ comentários do pessoal afecto no local? (S/N)			
Se sim, listar :			
Existem indicações de danos ou abuso? (S/N)			
Se sim, listar :			
Qual é a condição do painel – sujo ou limpo; existe sombra no período entre 9H e 17H da vegetação ou de outras causas?			
Qual é o estado da indicação em relação ao controlador de carga?			
Todos os equipamentos estão em funcionamento? (S/N)			
Se Não, listar abaixo:			
_____			
_____			
_____			
_____			

## Ficha de Manutenção de Rotina

<b>Medições de Rotina</b>						
<i>Painel e Bateria</i>						
Corrente gerada pelo Painel	A	Níveis de Eléctrodos				
Voltagem da Bateria em carga	V	Gravidade Específica	Cell No	SG	Cell No	SG
Voltagem da Bateria em descarga C20	V		1		4	
Corrente de Descarga C20	A		2		5	
			3		6	
Estado do <i>Controlador de Carga</i> ?		Estado do <i>Inversor</i> ?				
<b>Equipamentos</b>						
Lâmpadas em funcionamento		Equipamentos AC em funcionamento				
Lâmpadas inoperacionais		Equipamentos AC Inoperacionais				
<b>Tarefas de Manutenção (marcar x para cada tarefa concluída)</b>						
<input type="checkbox"/> Limpar o painel PV e verificar danos						
<input type="checkbox"/> Cortar a vegetação para evitar sombra ao painel FV						
<input type="checkbox"/> Verificar níveis apropriados de água destilada nos eléctrodos das baterias						
<input type="checkbox"/> Verificar corrosão, ferrugem e danos físicos à instalação						
<input type="checkbox"/> Verificar todas ligações do painel						
<input type="checkbox"/> Verificar todas ligações da bateria						
<input type="checkbox"/> Verificar o estado de todos interruptores de isolamento e dispô-los correctamente						
<input type="checkbox"/> Verificar o estado de todos interruptores permanentes e dispô-los correctamente						
<input type="checkbox"/> Verificar as lâmpadas e substituir se necessário						
<b>Registo do Equipamento Substituído:</b> Anotar cada item, especificação & número de série do equipamento substituído e fornecido durante a visita.						
Equipamento Existente <b><u>Substituído</u></b>			Equipamento de Substituição <b><u>Fornecido</u></b>			
<b>Assinaturas</b>						
<b>Beneficiário</b>			<b>Técnico de Manutenção</b>			
Assinatura:			Assinatura:			
Nome:			Nome:			
Data:			Data:			