

FORMATO REGISTRO CONTROL DE VISITAS TECNICAS

For-RCVT-01-01/11-14

Proceso: Gestión Administrativa

Procedimiento:Planeación Operativa



Modelo de Mejora Continua

AREA: _____

TRIMESTRE: _____

ENCARGADO DE LA UNIDAD: _____

N°	NOMBRE DEL INSTRUCTOR TECNICO	MOTIVO DE LA VISITA	FECHA Y HORA DD/MM/AA	DURACION DE LA VISITA	FIRMA DEL INSTRUCOR
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

OBSERVACIONES: _____
