



 CERMONT

# **FORMATO PLANEACION DE OBRA**

**Responsable de la inspección:**

Lugar:

Fecha:

Unidad de negocio: IT  MNT  SC  GEN  Otros:

## **ALCANCE:**

## MATERIALES

## HERRAMIENTAS

DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.

## **EQUIPOS**

DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.

## ELEMENTOS DE SEGURIDAD

DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.

## NÚMERO DE TRABAJADORES

ELECTRICISTAS:	TÉCNICOS EN TELECOMUNICACIÓN:
INSTRUMENTISTAS:	OBREROS: