

**FORMATO
PLANEACION DE OBRA**

Responsable de la inspección:

Lugar:

Fecha:

Unidad de negocio: IT ☐ MNT ☐ SC ☐ GEN ☐ Otros:**ALCANCE:**

MATERIALES			
DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.

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:

ING. RESIDENTE_____
TÉCNICO ELECTRICISTA_____
HES