

Formulario 1: Guía de Observación Directa

Nombre del observador: _____

Fecha de observación: _____

Hora de inicio: _____ Hora de finalización: _____

Lugar: Carpintería [Nombre de la empresa]

Ítem observado	Descripción observada	Observaciones adicionales
Registro de pedidos		
Gestión de clientes		
Control de inventario		
Procesos de producción		
Comunicación interna		
Manejo de documentación		
Herramientas tecnológicas utilizadas		
Atención al cliente		

Firma del observador: _____