

Área responsable:									Responsable:								
								Fecha:									
Objetivo:							Alcance:										
		_								Valor a	Valor agregado		Es necesario		Evaluación del		
#	Actividad	Personas que intervienen	Tiempo						R.	si	no	si	no	Decisión	control	Obervaciones	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
			Total														
			- %														
			T. acumulado & acumulado			<u> </u>											
			ox acumulado														