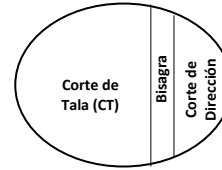
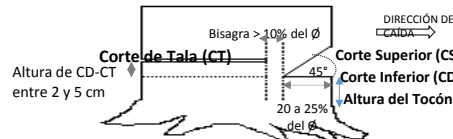


REVISIONES Y ACTUALIZACIONES						
TIPO		FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN	ELABORADO POR	APROBÓ
ACTUALIZACION	REVISION					
x		18-12-2015	2	Se cambia estructura del encabezado	Daniel Correa Rojas Gestor Sistemas de Información	Martha Calderon Gestora del riesgo

SUPERVISOR		NUCLEO	FECHA (MM/AA):							EVALUADOR	
			día(Mot x)	día(Mot x)	día(Mo t x)	día(Mo t x)	día(Mot x)	día(Mot x)	día(Mot x)		
NOMBRE MOTOSIERRISTA		ACTIVIDAD	FINCA	LOTE	EDAD	ESPECIE	UNI PROD	T. DE MOT		M. DE USO	
No1.											
No2.											
No3.											

EVALUACIÓN DE TOCONES

S e g u r i d a d
E s t á n d a r

[illegible]

	Tocón N°1		Tocón N°2		Tocón N°3	
Sierrero N° 1	Ø Tocón (cm):	___ Bueno ___ Malo	Ø Tocón (cm):	___ Bueno ___ Malo	Ø Tocón (cm):	___ Bueno ___ Malo
	Corte Dir (cm):	Obs: _____	Corte Dir (cm):	Obs: _____	Corte Dir (cm):	Obs: _____
	cm CD/Ø Toc*100:	_____	cm CD/Ø Toc*100:	_____	cm CD/Ø Toc*100:	Obs: _____
	Bisagra (cm):	_____	Bisagra (cm):	_____	Bisagra (cm):	_____
	cm Bis/Ø Toc*100:	_____	cm Bis/Ø Toc*100:	_____	cm Bis/Ø Toc*100:	_____
Sierrero N° 2	Altura CD-CT (cm):	_____	Altura CD-CT (cm):	_____	Altura CD-CT (cm):	_____
	Altura Toc (cm):	_____	Altura Toc (cm):	_____	Altura Toc (cm):	_____
	Ø Tocón (cm):	___ Bueno ___ Malo	Ø Tocón (cm):	___ Bueno ___ Malo	Ø Tocón (cm):	___ Bueno ___ Malo
	Corte Dir (cm):	Obs: _____	Corte Dir (cm):	Obs: _____	Corte Dir (cm):	Obs: _____
	cm CD/Ø Toc*100:	_____	cm CD/Ø Toc*100:	_____	cm CD/Ø Toc*100:	Obs: _____
Sierrero N° 3	Bisagra (cm):	_____	Bisagra (cm):	_____	Bisagra (cm):	_____
	cm Bis/Ø Toc*100:	_____	cm Bis/Ø Toc*100:	_____	cm Bis/Ø Toc*100:	_____
	Altura CD-CT (cm):	_____	Altura CD-CT (cm):	_____	Altura CD-CT (cm):	_____
	Altura Toc (cm):	_____	Altura Toc (cm):	_____	Altura Toc (cm):	_____
	Ø Tocón (cm):	___ Bueno ___ Malo	Ø Tocón (cm):	___ Bueno ___ Malo	Ø Tocón (cm):	___ Bueno ___ Malo
	Corte Dir (cm):	Obs: _____	Corte Dir (cm):	Obs: _____	Corte Dir (cm):	Obs: _____
	cm CD/Ø Toc*100:	_____	cm CD/Ø Toc*100:	_____	cm CD/Ø Toc*100:	Obs: _____
	Bisagra (cm):	_____	Bisagra (cm):	_____	Bisagra (cm):	_____
	cm Bis/Ø Toc*100:	_____	cm Bis/Ø Toc*100:	_____	cm Bis/Ø Toc*100:	_____
	Altura CD-CT (cm):	_____	Altura CD-CT (cm):	_____	Altura CD-CT (cm):	_____
	Altura Toc (cm):	_____	Altura Toc (cm):	_____	Altura Toc (cm):	_____

OBSERVACIÓN DE LOS CORTES

	Tocón N°1	Tocón N°2	Tocón N°3
Toc N°1:	_____	_____	_____
Toc N°2:	_____	_____	_____
Toc N°3:	_____	_____	_____
Toc N°1:	_____	_____	_____
Toc N°2:	_____	_____	_____
Toc N°3:	_____	_____	_____
Toc N°1:	_____	_____	_____
Toc N°2:	_____	_____	_____
Toc N°3:	_____	_____	_____
Toc N°1:	_____	_____	_____
Toc N°2:	_____	_____	_____
Toc N°3:	_____	_____	_____

RESULTADOS % CUMPLIMIENTO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN		Sierrero N°1	Sierrero N°2	Sierrero N°3
Numero de Tocones Buenos		_____	_____	_____
Numero de Tocones Malos		_____	_____	_____
Porcentaje de Cumplimiento		_____	_____	_____
Firma del Sierrero		Firma del Supervisor		Firma del Evaluador
N°1	_____	_____		_____
N°2	_____	_____		_____
N°3	_____	_____		_____

* Recuerde que este formato va acompañado de la observación de comportamiento realizada.

