

REVISIONES Y ACTUALIZACIONES						
TIPO		FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN	ELABORADO POR	APROBÓ
ACTUALIZACION	REVISION					
x		18/12/2015	02	Se cambia estructura del encabezado	Daniel Correa Rojas Gestor Sistemas de Información	Martha Calderón Gestora del riesgo
	x	07/03/2016	02	Se actualiza el logo, respecto a condiciones de usos	Martha Calderón Gestora Del Riesgo	Mario Chaves Gerente
x		27/07/2016	03	Se actualiza el logo. Se revisa el documento, el cual no requiere actualización de contenido en el momento	Victoria Chaves Gestora de Sistemas de Información	Mario Andrés Chaves Gerente

		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):	___	___	Corte Dir (cm):	___	___	Corte Dir (cm):	___	___
	cm CD/Ø Toc*100:	Obs: _____		cm CD/Ø Toc*100:	Obs: _____		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):	___	___	Corte Dir (cm):	___	___	Corte Dir (cm):	___	___
	cm CD/Ø Toc*100:	Obs: _____		cm CD/Ø Toc*100:	Obs: _____		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):	___	___	Corte Dir (cm):	___	___	Corte Dir (cm):	___	___
	cm CD/Ø Toc*100:	Obs: _____		cm CD/Ø Toc*100:	Obs: _____		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:	_____	_____	_____	_____	_____
Tocón N°1		Tocón N°2		Tocón N°3	
Toc N°1:	_____	_____	_____	_____	_____
Toc N°2:	_____	_____	_____	_____	_____
Toc N°3:	_____	_____	_____	_____	_____
Tocón N°1		Tocón N°2		Tocón N°3	
Toc N°1:	_____	_____	_____	_____	_____
Toc N°2:	_____	_____	_____	_____	_____
Toc N°3:	_____	_____	_____	_____	_____
Tocón N°1		Tocón N°2		Tocón 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.