

## FORMATO DE REGISTRO DE VISITAS

Proyecto/Entidad: Puente peatonal

Item	Apellidos y Nombres	DNI	Fecha	Hora	Temp.	Motivo de visita	Observación
1	Centeni Angel	12121212	22/12/20	20:07:09	36.6	reunion con el gerente	nada
1	Yaco Tincusi carlos	43793146	23/12/20	23:53:49	35	reunion de trabajo	Sin protector facial