

## INFORME MENSUAL DE OPERACIONES EN PROYECTOS

SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A

ID FORMA: FRM-OP-06-B

**Proyecto:** 12 **Supervisor:** \_\_\_\_\_ **Mes:** \_\_\_\_\_

**Turnovers:** Cantidad (empleados) \_\_\_\_\_ Descripción: \_\_\_\_\_

**Seguridad:** Cantidad de Accidentes /Incidentes \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

**Comunicación del Cliente:** # Quejas \_\_\_\_\_ Descripción: \_\_\_\_\_

# Reconocimientos \_\_\_\_\_ Descripción: \_\_\_\_\_

**Correcciones/Observaciones:** Cantidad \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

**Adiestramientos:** Fecha \_\_\_\_\_ Facilitador \_\_\_\_\_

Tema(charla o conferencia) \_\_\_\_\_,

Fecha \_\_\_\_\_ Facilitador \_\_\_\_\_

Tema (charla o conferencia) \_\_\_\_\_,

**Mejoras Realizadas (Equipos, Químicos, Servicios, etc.):**

\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_,

**Trabajos Periódicos:**

Fecha: \_\_\_\_\_ Descripción: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Descripción: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Descripción: \_\_\_\_\_

(De ser necesario, utilizar otra hoja para añadir información adicional sobre cada punto)

**Sometido por:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** 23