

INFORME MENSUAL DE OPERACIONES EN PROYECTOS

SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A ID FORMA: FRM-OP-06-B Proyecto: **Supervisor:** Mes: **Turnovers:** Cantidad (empleados) Descripción: Seguridad: Cantidad de Accidentes /Incidentes Esto es una muestra de como se puede expandir el texto Comunicación del Cliente: # Quejas Descripción: # Reconocimientos Descripción: Correcciones/Observaciones: Cantidad Esto es una muestra de como se puede expandir el texto Adiestramientos: Fecha Facilitador Mejoras Realizadas (Equipos, Químicos, Servicios, etc.): Trabajos Periódicos:

Fecha: <u>22/04/2020</u>

Sometido por: