



## INFORME OPERACIONAL

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

ID FORMA: FRM-OP-09-B

**Proyecto:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Visita:** \_\_\_\_\_

**Nombre Cliente:** \_\_\_\_\_ **Hora Comienzo Inspección:** \_\_\_\_\_

**Hora que Terminó Inspección:** \_\_\_\_\_

**Propósito de la Visita:**

---

---

---

---

**Asuntos Expuestos por Clientes:**

---

---

---

---

**Necesidades del Proyecto:**

---

---

---

---

**Oportunidades de Crecimiento en el Proyecto:**

---

---

---

---

**Comentarios:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Firma Gerente Regional**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Cliente**