

INFORME OPERACIONAL

SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A ID FORMA: FRM-OP-09-B **Proyecto:** proyecto Fecha de Visita: fecha de visita Nombre Cliente: nombre_cliente Hora Comienzo Inspección: hora_comienzo_inspeccion Hora que Terminó Inspección: hora_que_termino_inspeccion Propósito de la Visita: proposito_de_la_visita **Asuntos Expuestos por Clientes:** asuntos_expuestos_por_clientes **Necesidades del Proyecto:** necesidades_del_proyecto **Oportunidades de Crecimiento en el Proyecto:** oportunidades_de_crecimiento_en_el_proyecto **Comentarios:** comentarios Firma del Cliente firma_gerente_regional

1 DE 1

Firma Gerente Regional