

FECHA Y	HORA:	
MUNICIF	PIO:	
COOPER		
OBRA:		
SUPERVI	SOR:	
En mi cará	ctor do suponicar/a do obra, mo pros	antá an
	cter de supervisor/a de obra, me pres	enté en
para verific	car el desarrollo de las tareas de la cua	adrilla de trabajo perteneciente a la Cooperativa de
Trabajo		En El día de la fecha se observa
Se dio avis	so al representante de la cooperativa:	SI - NO
(En caso a	firmativo) Se tomó la siquiente resoluc	ción:
(=:: 5::5 5		
	Firms do cupanidado	Eirma da rapracantanta da la
	Firma de supervisor/a	Firma de representante de la
		Cooperativa