



FECHA Y HORA:

MUNICIPIO:

COOPERATIVA:

OBRA:

SUPERVISOR:

En mi carácter de supervisor/a de obra, me presenté en _____

para verificar el desarrollo de las tareas de la cuadrilla de trabajo perteneciente a la Cooperativa de Trabajo _____ En el día de la fecha se observa que _____

Se dio aviso al representante de la cooperativa: ☐ SI - ☐ NO

Se tomó la siguiente resolución: _____

Firma de supervisor/a

Firma de representante de la
Cooperativa