

PLANILLA DE
TRABAJO DIARIO

N° DE PARTE DIARIO:

FECHA:

HORARIO DE TRABAJO:.....

INSPECTOR SOF SE

Firma..... Aclaración.....

INICIO OCUPACIÓN:

FIN OCUPACIÓN:

CONTRATISTA:

CAPATAZ: Firma Aclaración:

Responsable de HYS: Firma Aclaración:

Apellido y Nombre	Legajo	Categoría	Firma	PERSONAL	CANTIDAD
1				TOTAL	
2				PRESENTE	
3				AUSENTE	
4					
5					Otros:
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Sector de trabajo: KM A KM VÍAS:.....

TRABAJOS REALIZADOS	VÍA	De Km / palo	A Km / palo	Cantidad de Personal	Observaciones / Cantidades

Descripción y observaciones:

MATERIALES UTILIZADOS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD

EQUIPOS	Cantidad	Observaciones	EQUIPOS	Cantidad	Observaciones

Trabajo suspendido	[SI / NO]	Lluvia	Gremial	Otros. Explique
---------------------------	-----------	--------	---------	-----------------