

<b>FECHA</b>		<b>HORA</b>	
<b>LUGAR</b>		<b>ESTABLECIMIENTO</b>	
<b>PARTICIPANTE</b>			

____ Inspección / ____ Observaciones	Recomendaciones	Responsable	Fecha Cumplimiento
1.			
2.			
3.			
<b>REALIZO:</b>  SR:..... FECHA:.....  FIRMA:.....	<b>REVISO:</b>  SR:..... FECHA:.....  FIRMA:.....	<b>SEGUIMIENTO PREVENCION:</b>  Sr..... 1. FECHA:.....FIRMA:.....  2. FECHA:.....FIRMA:.....  3. FECHA:.....FIRMA:.....	