|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Nombre y Apellido del trabajador | Sitio de Trabajo | ITEMS | Valoración:  Bueno: B  Regular: R  Malo: M | | |
|  |  |  | Limpieza | B | R | M |
|  |  |  | Deshierbe | B | R | M |
|  |  |  | Riego | B | R | M |
|  |  |  | Embellecimiento | B | R | M |
|  |  |  | Poda | B | R | M |
|  |  |  | Uso de Elementos de seguridad | B | R | M |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | |
|  | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trabajador Líder del Proceso