

**PROGRAMA DIARIO DE TRABAJO**

(PARA USO DEL SUPERVISOR)

SEDE:.....

FECHA:.....

JORNADA:.....

PROVINCIA:.....

LOCAL DE ALOJAMIENTO:.....

ÁREA(S) DE SUPERVISIÓN.....

---

 Nombre del Supervisor y No. de teléfono

NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN	TRABAJO A EFECTUARSE ESTE DÍA			
	SEGMENTO	UBICACIÓN (Localidad, Recinto, Km, Sitio, Hcda, Vía, Etc.)		
<b>ENCUESTADORES</b>				
<b>SUPERVISOR DE CAMPO</b>				
<b>CHOFER</b>	<b>MARCA VEHÍCULO</b>	<b>PLACAS</b>	<b>TIPO</b>	<b>COLOR</b>

GRÁFICO AL REVERSO 