



Agenda de visitas a Usuarios



PARA EL AÑO: _____

Fecha: _____

Visitas	PRIMER SEMESTRE																							
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1																								
2																								
3																								

Elaboró

Coordinador Centro de Mezclas
Nombre y Firma

Aprobó:

Secretario Administrativo
Nombre y Firma