


ANEXO B-FORMATO BITÁCORA DE REGISTRO PARA APLICADORES



Bitácora de Registro

BITÁCORA DE REGISTRO PARA APLICADORES		
APLICACIÓN DE CUESTIONARIO HSE		
Fecha de aplicación:		
Plantel:		
Grupo y semestre en el que se aplicó:		
Hora de inicio:	Hora de término:	
Tiempo total:	Número de cuestionarios aplicados:	
Cuestionario aplicado (marcar con una X)		
Alumnos	Docentes	Directores
()	()	()
Observaciones específicas		
Observaciones generales		
Nombre del aplicador:		