



PROGRAMA DE INICIATIVAS INDIVIDUALES DE MEJORA



Nombre: _____ Tel. _____

Categoría: _____ C.O.N: _____

1. Descripción de la situación actual y problemas que comporta.

2. Descripción de la propuesta de mejora.



PROGRAMA DE INICIATIVAS INDIVIDUALES DE MEJORA



3. Observaciones (croquis, aspectos a tener en cuenta, costes, comentarios, etc.)

Fecha: _____

Firma: _____