

INFORME DE COBERTURA Y EVALUACIÓN

(PARA USO DEL SUPERVISOR-OPERADOR DE CAMPO)

(f) SUPERVISOR

REGIONAL
PROVINCIA
JORNADA
INICIO
FINALIZACIÓN
SUPERVISOR
FECHA DEL REPORTE

MARCO DE ÁREAS																	
ENCUESTADORES	IDENTIFICACIÓN			FECHAS DE ENCUESTAMIENTO				DATOS DEL SEGMENTO DE MUESTREO						SUPERVISIÓN			
				INICIO		TERMINO		No. DE CUEST ESPAC-01	SUPERFICIE CAMPO HAS.		COBERTURA		TRABAJO CONJUNTO S.M.				
	A.S.	U.P.M.	S.M.	DÍA	MES	DÍA	MES		ENTEROS	DECIM.	TOTAL	PARCIAL	SI NO	DÍA	HORA		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
NOMBRE																	
NOMBRE																	
NOMBRE																	
NOMBRE																	
NOMBRE																	
NOMBRE																	
TOTALES																	

MARCO DE LISTA					
CANTÓN		CANTÓN		CANTÓN	
No. DE UPAS: ASIGNADAS		No. DE UPAS: ASIGNADAS		No. DE UPAS: ASIGNADAS	
INVESTIGADAS		INVESTIGADAS		INVESTIGADAS	
SIN INVESTIGAR		SIN INVESTIGAR		SIN INVESTIGAR	
OBSERVACIONES MARCO DE LISTA					