	PROGRAMA ANUAL DE SUPERVISION	**Código:** FOR-DO-041 **Emisor:** DGT-DO **Versión**: 10 **Vigente:** 03/02/2023 **Página:** 1 de 1

AÑO:

N°	Nombre y apellido	Cargo	OPI Actual	Ultima Supervisión		Trimestre Programado			
				Puntos	Año	1°	2°	3°	4°

ELABORADO POR	APROBADO POR
Firma: Aclaración: Cargo: Fecha:	Firma: Aclaración: Cargo: Fecha: