

Formulario CE-315 (Rev. 2006)

Colegio de Ciencias Agrícolas
Servicio de Extensión Agrícola
PLAN DE TRABAJO Y EVALUACIÓN
Años Fiscales 2007 – 2011

Tiempo Estimado	HOMBRES AÑO		
	Año	Días	Prof. Vol
	2007	210	
	2008	208	
	2009	206	
	2010	206	
	2011	208	

Nombre: _____
Seguro Social: _____
Unidad Programática: _____
Título: _____

I. SITUACIÓN

II. BASE EMPIRICA O INVESTIGACIÓN

III. PLAN DE ACCIÓN

IV. AUDIENCIA

Firma Empleado _____ Fecha _____

Firma Supervisor _____ Fecha _____