

	CONTROL DE PERSONAL		CÓDIGO:	PDGG_020
			VERSIÓN:	02
	GERENCIA DE PROYECTOS		VIGENCIA:	2010-04-29

INFORMACIÓN GENERAL			
PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL	Y EL		PLAZO:
CONTRATISTA:	<Nombre o razón social del contratista>		CONTRATO No. <Escriba el número de contrato>
INTERVENTOR:	<Nombre o razón social del Interventor >		CONTRATO No. <Escriba el número de contrato>

PERSONAL DEL CONTRATISTA																																		
FECHA	MES <Indique el nombre del mes al que corresponde el presente informe>																															OBSERVACIONES		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
CARGO																																		
DIRECTOR	1																																	
ESPECIALISTAS	1																																	
RESIDENTE	1																																	
ALMACENISTA	1																																	
OFICIAL	3																																	
AYUDANTE	6																																	
TOPOGRAFÍA	3																																	
PERSONAL CONTRATISTA	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PROCEDENCIA / CONDICIÓN	MANO DE OBRA LOCAL Y POBLACIÓN VULNERABLE*																															TOTAL PERIODO	16	
MANO OBRA NO CALIFICADA	3																																	
De la región	2																																	
De fuera de la región	1																																	
MANO OBRA CALIFICADA	3																																	
De la región	2																																	
De fuera de la región	1																																	
PROFESIONALES - TÉCNICOS	3																																	
De la región	2																																	
De fuera de la región	1																																	
POBLACIÓN VULNERABLE	3																																	
En proceso de reinserción social	2																																	
En condición de desplazamiento	1																																	
MUJERES	4																																	
Mano de Obra no Calificada	1																																	
Mano de Obra Calificada	1																																	
Profesionales - Técnicos	3																																	
PROVEEDORES																																		
Local																																		
Nacional																																		
Internacional																																		

COMENTARIOS DE LA INTERVENTORÍA:

Firma: _____
Nombre: _____
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA