ANEXO 1 - FORMULARIO DE SOLICITUD DE ANTECEDENTES Y RECOMENDACIONES

Tareas de Mantenimiento de Áreas Verdes

1. Antecedentes sobre la prestación de servicios de mantenimiento de áreas verdes

- **Institución donde brindó o brinda el Servicio:**

  _____

- **RUT / Identificación:**

  _____

- **Tipo de servicio prestado:**

_____

_____

- **Período de prestación de servicios:** inicio (dd/mm/aa) - fin (dd/mm/aa)
- **Observaciones:**

_____

_____

_____

2. Tipo de Tareas Realizadas (marque con una "X")

☐ Corte de césped
☐ Poda de árboles y arbustos
☐ Control de malezas
☐ Riego manual o automatizado
☐ Mantenimiento de sistemas de riego
☐ Limpieza de jardines y espacios verdes
☐ Aplicación de fertilizantes / fitosanitarios
☐ Otras (especifique):

_____

3. Evaluación del Desempeño (a completar por la entidad de referencia)

- **Puntualidad y responsabilidad:** ☐ Excelente ☐ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- **Cumplimiento de normas de seguridad:** ☐ Excelente ☐ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- **Calidad del trabajo realizado:** ☐ Excelente ☐ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- **Trabajo en equipo y comunicación:** ☐ Excelente ☐ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- **Uso adecuado de herramientas y maquinaria:** ☐ Sí ☐ No
- **Observaciones adicionales:**

_____

_____

_____

4. Recomendación General

☐ Recomendado sin restricciones
☐ Recomendado con reservas
☐ No recomendado

- **Observaciones adicionales:**

_____

_____

_____

5. Datos de la Persona que emite la Referencia

- **Nombre completo:**

  _____

- **Cargo:**

  _____

- **Entidad / Empresa:**

  _____

- **Teléfono / Correo electrónico:**

  _____

- **Firma:**

  _____

- **Fecha:** ____ / ____ /

Lucas J Obes 819 CP. 11700. Montevideo, Uruguay
Tel: (598 2) 1950 8332 / 8334 areas.verdes@imm.gub.uy