LOGO DE LA EMPRESA	PROGRAMA CONTROL DE PLAGAS
	AVISTAMIENTO DE PLAGAS

FECHA	**RESPONSABLE**					**CRITERIOS O: OBSERVADO NO: NO OBSERVADO**	
	SEÑALES ENCONTRADAS **Insectos Voladores (moscas, mosquitos), Insectos Rastreros (Hormigas, Cucarachas), Roedores (Ratas, Ratones)**						
	AVISTAMIENTO DE ANIMAL		**EXCREMENTO U ORINA**	**DAÑOS**	**OTROS (Grasa en paredes, huellas, etc)**		
AREA	**VIVO**	**MUERTO**				**OBSERVACIONES**	**ACCION CORRECTIVA**