	SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA	Código:
		Versión:
	FORMATO LISTA DE VERIFICACION - ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	Fecha:
		Página: 1 de 1

Jardín Infantil: PORTAL DE LOS SUEÑOS — Localidad: RAFAEL URIBE URIBE

Nombres y Apellidos: Aura Rosa Pérez Gil — Mes: Julio — Año: #### 2021

Cargo: Responsable del Servicio — Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Gafas plástica	B	B				B	B	B	B			B	B		B	B		1	B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B			B	B		B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B			B	B		B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B			B	B		B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Stephania Moreno Herrera. — Mes: Julio 2021

Cargo: Profesional en atención a la Primera I. — Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B					B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	A	B	B	
Tapabocas	B	B					B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Traje antifluido	B	B					B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Alcohol glicerinado	B	B					B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Nelly Vargas Daza — Mes: Julio 2021

Cargo: Profesional en atención a la primera Infancia — Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B							B			B	B	B	B	B			B		B		B			B	B	B	B	B	
Tapabocas	B	B							B			B	B	B	B	B			B		B		B			B	B	B	B	B	
Traje antifluido	B	B							B			B	B	B	B	B			B		B		B			B	B	B	B	B	
Alcohol glicerinado	B	B							B			B	B	B	B	B			B		B		B			B	B	B	B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Luz Daniela Cely Cristancho. — Mes: Julio 2021

Cargo: Profesional en atención a la Primera Infancia — Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B							B			B	B	B	B	B			B		B	B	B							B	
Tapabocas	B	B							B			B	B	B	B	B			B		B	B	B							B	
Traje antifluido	B	B							B			B	B	B	B	B			B		B	B	B							B	
Alcohol glicerinado	B	B							B			B	B	B	B	B			B		B	B	B							B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Elvia Patricia Moreno — Mes: Julio 2021

Cargo: Profesional en atención a la Primera Infancia — Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B												B	B	B			B		B	B	B			B	B	B		B	
Tapabocas	B	B												B	B	B			B		B	B	B			B	B	B		B	
Traje antifluido	B	B												B	B	B			B		B	B	B			B	B	B		B	
Alcohol glicerinado	B	B												B	B	B			B		B	B	B			B	B	B		B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Heidy Mayerly Palacios Castiblanco — Mes: Julio 2021

Cargo: Profesional en atención a la Primera Infancia — Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B				B	B	B	B							B			B		B	B	B						B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B							B			B		B	B	B						B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B							B			B		B	B	B						B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B							B			B		B	B	B						B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Leidy Soraya Bore Barreto
Cargo: Profesional de atención a la Primera I.
Mes: Julio 2021
Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B				B	B	B	B			B	B			B			B				B						B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B			B	B			B			B				B						B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B			B	B			B			B				B						B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B			B	B			B			B				B						B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Edna Rocio López
Cargo: Profesional de atención a la primera Infancia
Mes: Julio 2021
Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B				B	B	B	B							B			B				B			B	B	B	B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B							B			B				B			B	B	B	B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B							B			B				B			B	B	B	B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B							B			B				B			B	B	B	B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Adriana Carolina González
Cargo: Profesional de atención a la Primera Infancia
Mes: Julio 2021
Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B				B	B	B	B			B		B					B		B	B	B						B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B			B		B					B		B	B	B						B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B			B		B					B		B	B	B						B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B			B		B					B		B	B	B						B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Deisy Elizabeth Borje
Cargo: Auxiliar de atención a la P.I.
Mes: Julio 2021
Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B				B	B	B	B			B	B	B		B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B			B	B	B		B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B			B	B	B		B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B			B	B	B		B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Norma Mileny Valderrama
Cargo: Servicio de alimentos
Mes: Julio 2021
Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B		B	B	B	B	B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B		B	B	B	B	B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B		B	B	B	B	B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B		B	B	B	B	B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Rosa Angelica Escobar
Cargo: Servicio de Alimentos
Mes: Julio 2021
Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Rosslady Pacheco
Cargo: Aseo chiquere
Mes: Julio 2021
Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos: Robert Elinda Acevedo
Cargo: Aseo e higiene

Mes: Julio 2021
Supervisado por: AURA ROSA PÉREZ

DIA / ELEMENTO	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
Careta plástica	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Tapabocas	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Traje antifluido	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Alcohol glicerinado	B	B				B	B	B	B			B	B	B	B	B			B		B	B	B			B	B	B	B	B	
Guantes de nitrilo (si aplica)																															
Otro ¿Cuál?_____																															

En las casillas indicadas marque: B (BUENO), R (REGULAR), M (MALO) NS (NO SE ENCUENTRA)

Nombres y Apellidos _____ Mes _____

OBSERVACIONES:

Por favor diligenciar con esfero de color oscuro, sin tachones ni enmendaduras

No contar con alguno de estos elementos, conlleva a la no prestación del servicio en ninguno de los esquemas establecidos.