ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int. 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL EMANUEL

MES: MAYO **AÑO: 2024**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: LINA MARIA FIQUE

SALA AMIGA	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del _1_ al _03_							del _06_ al _10_							del _14_ al _17_							del _20_ al _24_							del _27_ al _31_						
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
Puerta +																			1							1										
Techos +																			1							1										
Paredes +																			1							1										
Pisos -																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Gabinete +																			1							1										
Mesón -																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Dispensador jabón manos																			1							1										
Sillas +																			1							1										
Descansa pies +																			1							1										
Caneca +																			1							1										
Olla *																		1				1			1				1						
Bandeja *																		1				1			1				1						
Recipiente frascos *																		1				1			1				1						
Frascos * (vidrio)																		1				1			1				1						
Pinzas *																		1				1			1				1						
Nevera +																			1							1										
Estufa +																			1							1										
Lava platos +																			1							1										

* Cada tercer día. + Una vez por semana. - Díario. 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE N.A. = NO APLICA