FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

MES: noviembre	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
OFICINAS																									
Techos																									
Pisos																									
Paredes																									
Ventanas																									
Canecas																									
SALONES																									
Techos																									
Pisos																									
Paredes																									
Ventanas																									
Puertas																									
Canecas																									
Mesas																									
sillas																									
COCINA																									
Techos																									
Pisos																									
Paredes																									
Puertas																									
Meson																									
Estibas																									
[redacted]stillas																									
Neveras																									
BAÑOS																									
Pisos																									
Paredes																									
Ventanas																									
Lavamanos																									
Inodoro																									
PATIO																									
Pisos																									
Paredes																									
Canecas																									
Utensilios de aseo																									

B: BUENO **M: MALO** RESPONSABLE [redacted]

OBSERVACIONES	Ninguna.

Escaneado con CamScanner